**Załącznik nr 3**

**do Regulaminu pobierania i rozliczania odpłatności za pobyt dziecka i wyżywienie w oddziałach przedszkolnych i Szkole Podstawowej w Smardzowicach**

**Deklaracja zgłoszenia ucznia/dziecka na obiady w roku szkolnym 202…../202…… od dnia ………………. r.**

|  |
| --- |
| **UCZEŃ/DZIECKO**Nazwisko ……………………………………….. klasa/oddział: ……………  Imię …………………………………………….. |
| **RODZIC**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego………………………………………………………………………………………………….. Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego …………………………………………….. |

**Deklarowane dni w tygodniu** (proszę zaznaczyć kiedy dziecko będzie korzystało z posiłków):

|  |
| --- |
|  |

PONIEDZIAŁEK

|  |
| --- |
|  |

WTOREK

|  |
| --- |
|  |

ŚRODA

|  |
| --- |
|  |

CZWARTEK

|  |
| --- |
|  |

PIĄTEK

**Deklarowany posiłek** (proszę zaznaczyć właściwy)

|  |
| --- |
|  |

OBIAD DWUDANIOWY (ZUPA + DRUGIE DANIE)

|  |
| --- |
|  |

OBIAD JEDNODANIOWY (DRUGIE DANIE)

Obowiązujący cennik obiadów od 14.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.:

1. ***7,62 zł*** *- Obiad dwudaniowy (zupa + drugie danie) kwota stawki obejmuje koszty surowca przeznaczonego do przygotowania posiłku (tzw. wsad do kotła),*
2. ***5,40 zł*** *– Obiad jednodaniowy (drugie danie) kwota stawki obejmuje koszty surowca przeznaczonego do przygotowania posiłku (tzw. wsad do kotła).*

Posiłki będą wydawane osobom, które je opłaciły z góry, zgodnie z przyjętym w szkole regulaminem.

PŁATNOŚCI:

- Informację o wysokości opłaty za kolejny miesiąc Rodzic otrzymuje do 10- tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc korzystania z wyżywienia/opłaty stałej.

- Opłatę wnosi się w okresach miesięcznych z góry do 20 dnia miesiąca (przedszkole) i 28 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc korzystania z posiłków – szkoła.

- Wpłaty za obiady dokonywane są wyłącznie przelewem na konto bankowe szkoły (liczy się data wpływu na konto)

 Szkoła Podstawowa im. Doktora Stanisława Niedzielskiego w Smardzowicach

 32-077 Smardzowice, ul. Szkolna 15

 nr rachunku bankowego: ***71 1020 2892 0000 5902 0897 6377***

 w tytuł przelewu: Imię i nazwisko dziecka, kwota-żywienie, kwota-odsetki oraz miesiąc za który jest dokonywana wpłata.

ZASADY ZWROTU Z TYTUŁU NIEOBECNOŚCI LUB REZYGNACJI

* Odpisy oraz niedopłaty na koniec miesiąca zaliczane będą na poczet przyszłych należności.
* Nadpłaty będą zwracane na konto bankowe w przypadku zgłoszonej rezygnacji lub zakończenia roku szkolnego.
* W przypadku rezygnacji z żywienia należy pobrać druk rezygnacji w sekretariacie szkoły.

- Rezygnacja z dalszego korzystania przez ucznia z posiłków należy zgłosić do sekretariatu najpóźniej w ostatnim dniu miesiąca poprzedzającego miesiąc od którego następuje rezygnacja.

**ZŁOŻENIE NINIEJSZEJ DEKLARACJI JEST RÓWNOZNACZNE Z WPISANIEM UCZNIA NA LISTĘ OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z OBIADÓW W DANYM ROKU SZKOLNYM**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości regulamin wnoszenia opłat za korzystania z wyżywienia w Szkole Podstawowej im. Doktora Stanisława Niedzielskiego w Smardzowicach i zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu żywienia dziecka.

Smardzowice, …………………………… ……………………………

( podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wchodzi w życie z dniem 14 stycznia 2025 r.