Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Tczewie

83-110 Tczew
Ul. Wł. Jagiełły 8

Tczew, dnia …………………

**OŚWIADCZENIE**

1. Ja ………………………………...…...…….. oświadczam, że moje dziecko ………………………….…………… …………… korzystać będzie z obiadów szkolnych w okresie od ………………. do ……………….. w Szkole Podstawowej nr 4 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Tczewie.

(imię i nazwisko rodzica)

(imię i nazwisko dziecka)

(klasa)

1. Opłaty należy dokonać od 1-go do 10-go każdego miesiąca na wskazany rachunek bankowy:

**12 1240 5400 1111 0010 7514 1898**

Tytułem wpłaty: **imię i nazwisko dziecka, klasa, miesiąc** za który dokonuje się wpłaty.

1. Wartość wpłaty wynosi: ilość dni x 6,00 zł. W razie wątpliwości należy kontaktować się
z intendentką.
2. Nieobecność dzieci na obiadach należy zgłaszać najpóźniej do godziny **900** - osobiście, telefonicznie (**tel. 58 532 60 28 wew. 23)** lub poprzez dziennik elektroniczny Librus (nauczyciel **Nikel Katarzyna**). Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczone od należności za kolejny miesiąc. **Nie będą** **odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie. Wycieczki oraz zawody szkolne zgłaszają nauczyciele.
3. **Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy może spowodować wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego miesiąca.**
4. Rezygnację z obiadów należy zgłosić osobiście, pisemnie lub telefonicznie u intendentki
z tygodniowym wyprzedzeniem.
5. Czy u dziecka występuje alergia pokarmowa? Jeśli tak, to proszę wymienić na które produkty: …………………………………………………………………………………….. .
6. W celu ułatwienia kontaktu podaje numer telefonu ………………………… .

**Potwierdzam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej opisanymi powyżej i akceptuję je w całości.**

…………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z żywieniem mojego dziecka w Szkole Podstawowej nr 4 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Tczewie.

Zapoznałam/em się z Regulaminem dostępnym u intendentki, w sekretariacie lub na stronie Szkoły.

…………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



(Odcinek dla Rodziców)

1. Opłaty należy dokonać od 1-go do 10-go każdego miesiąca na wskazany rachunek bankowy:

 **12 1240 5400 1111 0010 7514 1898**

 Tytułem wpłaty: **imię i nazwisko dziecka, klasa, miesiąc** za który dokonuje się wpłaty.

1. Wartość wpłaty wynosi: ilość dni x 6,00 zł. W razie wątpliwości należy kontaktować się z intendentką.
2. Nieobecność dzieci na obiadach należy zgłaszać najpóźniej do godziny **900 -** osobiście, telefonicznie (**tel. 58 532 60 28 wew. 23)** lub poprzez dziennik elektroniczny Librus (nauczyciel **Nikel Katarzyna**). Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczone od należności za kolejny miesiąc. **Nie będą** **odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie. Wycieczki oraz zawody szkolne zgłaszają nauczyciele.
3. **Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy może spowodować wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego miesiąca.**
4. Rezygnację z obiadów należy zgłosić osobiście, pisemnie lub telefonicznie u intendentki z tygodniowym wyprzedzeniem.