Załączniknr1do Regulaminu Stołówki Szkolnej

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

ZESPOŁU SZKOŁAPODSTAWOWA - PRZEDSZKOLE W WĄSOWIE

ROK SZKOLNY ……………………………

1. Imię i nazwisko ucznia……………………………..kl……………………………..
2. Imię i nazwisko rodzica…………………………………………..tel. kontaktowy………………….
3. Zasady korzystania z obiadów w szkole:
4. Cena obiadu: uczeń 6,00 zł.
5. W przypadku znacznych wzrostów lub obniżek cen artykułów żywnościowych dopuszcza się zmianę cen posiłków w trakcie roku szkolnego.
6. Nieobecność dziecka na obiadach należy zgłaszać u intendenta telefonicznie pod nr tel. 61 44 729 77 od godz. 7:00 do godz. 8.30 Informacja po godzinie 8.30 uniemożliw odliczenie posiłku w dniu zgłoszenia.
7. Za nie wykorzystane w danym miesiącu posiłki przysługuje odpis, który rozliczany jest w następnym miesiącu. Informacja o odliczeniu u intendenta.
8. Warunkiem dokonania odpisu jest wcześniejsze odwołanie posiłku. Tylko na tej podstawie powstała nadpłata może być zaliczona na poczet opłaty na następny miesiąc.
9. Tylko zgłoszona nieobecność ucznia na obiedzie podlega odliczeniom.
10. **Nieobecności nie zgłoszone lub zgłoszone po terminie nie będą odliczane.**
11. **Wpłata za obiadydokonywana jest z góry w terminie do 15 dnia każdego miesiąca przelewem na rachunek bankowy nr: 60 9072 0002 0117 5753 2000 0002 Bank Spółdzielczy Duszniki**
12. Rezygnację z korzystania z obiadów w stołówce szkolnej należy zgłosić pisemnie u intendenta szkoły, najpóźniej do 25-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji. Rezygnujący wypełnia oświadczenie;
13. **Deklaracja:**

**-** Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 3.

-Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym …………………. od września ………….r. do czerwca …………… r. oraz zobowiązuję się do dokonywania wpłat w terminie **do 15 dnia każdego miesiąca.**

**-**Zobowiązuje się do dokonywania terminowych wpłat. **Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego miesiąca.**

………………………..…………………………………. …………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekun

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyżywienia w stołówce szkolnej Zespołu Szkoła Podstawowa Przedszkole w Wąsowie, ul. Lipowa 51, zgodnie z art., 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016).

Załączniknr2a do Regulaminu Stołówki Szkolnej

OŚWIADCZENIE

Informuję, że moje dziecko ...........................................................................................

(imię i nazwisko, klasa)

 od dnia...........................................................nie będzie korzystało z obiadów wstołówce szkolnej

ZESPOŁU SZKOŁA PODSTAWOWA - PRZEDSZKOLE W WĄSOWIE.

................................................ …………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis rodzica, prawnego opiekuna)