Stara Łubianka, dnia ………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje 1) dziecko………………………………………………………………klasa ……………………

2) dziecko …………………………………………………………….. klasa ………………….

3) dziecko ………………………………………………………………klasa …………………

(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało z obiadów szkolnych w roku szkolnym 2021/2022 w okresie

od dnia ……………………………………. do dnia ……………………………………………………..

(data) (data)

w wymienionych dniach tygodnia …………………………………………………………………………………………..

(wpisują ci, którzy mają wybrane dni w tygodniu)

1. Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego………………………………………………….
2. Cena obiadu **– 5,00 zł**

Cena obiadu **– 1,00 zł dla osób posiadających KDR**

1. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z góry.
2. Nr konta bankowego, na który rodzic dokonuje wpłaty za obiady:

Zespół Szkół im W. S. Reymonta w Starej Łubiance

**85 8937 0007 0000 1687 2000 0040**

**N.B.S. Białośliwie Nadnotecki Bank Spółdzielczy w Białośliwiu**

**W TYTULE PROSZĘ O WPISANIE: IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA**

**ORAZ MIESIĄC , ZA OBIAD.**

1. Nr konta bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłat za obiady:

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

Wpłaty przelewem mogą być dokonywane po wcześniejszym uzgodnieniu

kwot z Intendentem**.**

1. **Potwierdzenia wpłat za obiady należy przesłać na maila** [**intendent@zsstaralubianka.pl**](mailto:intendent@zsstaralubianka.pl) **lub zdjęcie w telefonie do ostatniego dnia miesiąca.**
2. W przypadku nieobecności ucznia w szkole opłata za korzystanie z obiadu

w miesiącu następującym po miesiącu, w którym uczeń był nieobecny, podlega zwrotowi za każdy dzień nieobecności ucznia w szkole z wyłączeniem pierwszego dnia (pod warunkiem zgłoszenia nieobecności ucznia przez rodzica/opiekuna prawnego).

1. Nieobecność należy zgłosić :

Telefonicznie do intendenta 577 097 166

(w sms podać imię i nazwisko ucznia oraz datę odpisu),

Telefonicznie 67 219 01 19 sekretariat

1. Wszystkie zgłoszone nieobecności będą odliczone od wpłaty na kolejny miesiąc.
2. Niezgłoszona nieobecność nie podlega zwrotowi.
3. W przypadku niedokonania wpłaty wstrzymujemy wydawanie obiadu.
4. Comiesięczna informacja o wysokości należnej opłaty za obiady będzie podawana na stronie internetowej szkoły ( zakładka stołówka)
5. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień wpływu środków na rachunek bankowy

szkoły. W przypadku gdy ten dzień jest ustawowo wolny od pracy, za ostatni

dzień terminu płatności uważa się następny dzień powszedni.

1. **WAŻNE!** W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów fakt ten należy zgłosić pisemnie do intendenta minimum 5 dni wcześniej przed rozpoczęciem następnego miesiąca. ( druk rezygnacji w załączniku)
2. Zobowiązuję się do wpłat za obiady w terminie.

**………......... ……………..………………………………**

(data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka

zamieszczonych w oświadczeniu zapisania dziecka na obiady, w celu umożliwienia

korzystania z wyżywienia w stołówce na terenie Zespołu Szkół im. W. S. Reymonta

W Starej Łubiance.

……………………….. ………………………………………………………..

(data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)