

Stara Łubianka, dnia

DEKLARACJA

Deklaruję, że moje 1) dziecko.....klasa

2) dziecko klasa

3) dzieckoklasa
(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało z obiadów szkolnych w roku szkolnym 2022/2023 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**
3. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z góry.
4. 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. Białosłowie Nadnotecki Bank Spółdzielczy w Białosłowie

W TYTULE PROSZĘ O WPISANIE: IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

ORAZ MIESIĄC , ZA OBIAD.

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

.....

Wpłaty przelewem mogą być dokonywane po wcześniejszym uzgodnieniu kwot z Intendentem.

6. **Potwierdzenia wpłat za obiady należy przesłać na maila**
intendent@zsstaralubianka.pl lub zdjęcie w telefonie do ostatniego dnia
miesiąca do godziny 14:00.

7. 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).

8. 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
9. Wszystkie zgłoszone nieobecności będą odliczone od wpłaty na kolejny miesiąc.
10. Niezgłoszona nieobecność nie podlega zwrotowi.
11. W przypadku niedokonania wpłaty wstrzymujemy wydawanie obiadu.
12. Comiesięczna informacja o wysokości należnej opłaty za obiady będzie podawana na stronie internetowej szkoły (zakładka stołówka)
13. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień wpływu środków na rachunek bankowy szkoły.
14. **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)
15. **Uczeń korzysta z obiadów w szkolnej stołówce w danym miesiącu jeżeli ma wykupione przez rodzica/ opiekuna prawnego.**
16. Zobowiązuję się do wpłat za obiady w terminie.
17. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją.

.....

(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)