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

**DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2025/2026.**

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

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

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

 4) dziecko ………………………………………………………………..klasa …………………. (imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało z obiadów szkolnych w roku szkolnym 2025/2026 w okresie

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

 (data wrzesień) (podać datę do kiedy, czerwiec)

1. Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego……………………………………………
2. Cena obiadu **– 6,00 zł („wkład do kotła”)**

Cena obiadu **– 1,20 zł dla uczniów posiadających KDR (20% płaci rodzic a 80% płaci CUS)**

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 PRZELEWU PROSZĘ O WPISANIE: IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA**

 **MIESIĄC , ZA OBIAD.**

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

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

(Nr konta podać czytelnie z odstępami)

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

(właściciel konta)

1. Uczniowie każdego miesiąca zostają wpisani na listę korzystania z obiadów po zaksięgowaniu wpłat na koncie szkoły.

1. **Potwierdzenia wpłat za obiady przesyłają tylko rodzice, którzy dokonują opłaty w ostatnim dniu wyznaczonego terminu. Druk potwierdzenia należy przesłać na**

**Na telefon nr 798401579.**

1. **Nieobecności dzieci na obiadach można zgłaszać dzień wcześniej lub tego samego dnia do intendenta do godziny 7:30.**
2. Nieobecność należy zgłosić :

a) Telefonicznie do intendenta 798 401 579

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

**UWAGA!**

**Sms, który nie będzie miał wpisanej daty i nazwiska i imienia ucznia nie będzie odczytany i nieobecność nie będzie odliczona.**

 b) Telefonicznie 67 219 01 19 sekretariat.

1. Wszystkie zgłoszone nieobecności będą odliczone od wpłaty na kolejny miesiąc.
2. Niezgłoszona nieobecność lub zgłoszona po terminie nie podlega zwrotowi.
3. W związku z nieobecnością ucznia w szkole nie ma możliwości zabierania obiadów na wynos.
4. Uczeń z posiłków może korzystać wyłącznie w stołówce. Zabrania się wynoszenia

obiadu przez ucznia ze stołówki.

1. W przypadku braku opłaty za obiady w terminie rodzic/ opiekun prawny zostaje powiadomiony w formie pisemnej wezwanie do zapłaty, a wydawnie obiadów dziecku jest wstrzymane do czasu uregulowania należności.
2. Informacja o wysokości należnej opłaty za obiady będzie podawana na stronie internetowej szkoły.
3. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień wpływu środków na rachunek bankowy

 szkoły.

1. Zespół Szkół im W. S. Reymonta w Starej Łubiance zastrzega zmianę wysokości

 stawki obiadu w przypadku wzrostu cen zakupu surowców spożywczych.

18. **WAŻNE!** W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów fakt ten należy zgłosić

 pisemnie do intendenta minimum 5 dni wcześniej przed rozpoczęciem

 następnego miesiąca ( druk rezygnacji można pobrać u intendenta w portierni lub na stronie szkoły) brak pisemnej rezygnacji Rodzic/Opiekun Prawny zobowiązany jest opłacić obiady na kolejny miesiąc.

19.W przypadku wycieczek, wyjść, wyjazdów, przerw świątecznych lub dni z innym

trybem pracy szkoły, rodzic/ opiekun prawny sam odwołuje obiad zgłaszając

 intendenta.

**20.Uczeń korzysta z obiadów w szkolnej stołówce w danym miesiącu jeżeli ma je**

 **wykupione przez rodzica/ opiekuna prawnego.**

21.Zobowiązuję się do wpłat za obiady w wyznaczonym terminie.

22.Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją i ją akceptuję.

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

(data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

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

Podpis Dyrektora podpis Intendenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka

zamieszczonych w deklaracji zapisania dziecka na obiady, w celu umożliwienia

korzystania z wyżywienia i rozliczenia w stołówce szkolnej na terenie Zespołu Szkół im. W. S. Reymonta w Starej Łubiance.

……………………….. …………………………………………………………………

(data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)