

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Mników , dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
(kod pocztowy, miejscowość, tel. kontaktowy)

DEKLARACJA
Dotycząca korzystania przez dziecko z posiłków w szkole w formie cateringu
w roku szkolnym 2023/2024

Niniejszym deklaruję korzystanie z obiadów szkolnych w roku szkolnym 2023/2024 (tj. od..... do 31.12.2023 r. włącznie) przez mojego syna /córkę

..... zgodnie z tabelą*:
imię i nazwisko dziecka klasa

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek

I. Zasady korzystania z obiadów:

1. Korzystanie z żywienia w szkole jest odpłatne
- 2 Zapisy na obiady przyjmowane są u Pani Karoliny Góralczyk – Granis – woźna, Zgłoszenia dokonuje rodzic(opiekun prawny), wypełniając druk niniejszej deklaracji.
3. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z dołu . Opłata wnoszona przez rodzica (opiekuna prawnego) obejmuje koszt produktów użytych do przygotowania posiłków i wynosi **10,50 zł za jeden posiłek** zgodnie z informacjami podanymi wyżej w tabeli
4. Opłata miesięczna za korzystanie z posiłków w szkole stanowi iloczyn opłaty za posiłek i liczby dni w danym miesiącu, w którym dziecko korzysta z posiłku.
5. W przypadku nieobecności ucznia w szkole przysługuje możliwość zrezygnowania z obiadu , pod **warunkiem zgłoszenia w dniu nieobecności dziecka do godz. 7:30** telefonicznie lub osobiście u Renaty Żołnierczyk – Kaczor sekretarz szkoły tel.: 12 280 52 19
Niezgłoszona nieobecność nie podlega zwrotowi.
- 6.. Informacje o bieżącej kwocie do zapłaty uwzględniającej odpisy za nieobecności uzyskuje się u Pani Renaty Żołnierczyk- Kaczor.

7. Rodzice zobowiązani są do terminowego uiszczania opłat za posiłki do 15 następnego miesiąca, w którym następuje korzystanie z posiłków . Niedotrzymanie terminu wpłaty skutkuje wstrzymaniem wydawania obiadów, do czasu uregulowania należności

8. WAŻNE! W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów fakt ten należy zgłosić do sekretariatu Szkoły minimum 5 dni wcześniej przed rozpoczęciem następnego miesiąca.

II. Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/zapoznałam się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej opisanymi powyżej i że akceptuję je w całości.

2. **Za korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej zobowiązuję się wносить opłatę regularnie do 15 dnia każdego miesiąca** po miesiącu w którym następuje korzystanie z posiłków

3. Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że brak wpłaty może spowodować zawieszenie wydawania posiłków.

4. Wyrażam zgodę i podaję numer rachunku bankowego w celu dokonywania rozliczeń finansowych dotyczących: nadpłaty pozostałej na zakończenie okresu korzystania z posiłków
Numer rachunku bankowego

rodzica:.....

Imię i nazwisko właściciela rachunku

bankowego:.....

WAŻNE!

**Konto szkoły do wpłaty za obiady: 32859100070210040011280001 KBS o. Liszki
Szkoła Podstawowa im. Ks. J. Poniatowskiego w Mnikowie**

**WAŻNE! W tytule przelewu proszę wskazać :wpisać na stałe nr z rozliczenia za obiad
dziecka w szkole oraz /imię i nazwisko ucznia, klasa/**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z rozliczaniem dziecka w stołówce szkolnej.

.....

Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

1 Oznaczyć znakiem „X” dni tygodnia w poszczególnych miesiącach, w których dziecko będzie korzystało z posiłków.