

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W KOCISZEWIE  
W ROKU SZKOLNYM .....**

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko) .....  
ucznia klasy ..... na obiady w stołówce szkolnej od dnia .....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką .....  
.....  
Tel. kontaktowy .....  
Wymagania zdrowotne (np. alergia, cukrzyca itp.) .....

*(Jeśli chcą Państwo przekazać informacje mające wpływ na zdrowie i bezpieczeństwo dziecka, mogą Państwo wpisać je powyżej)*

---

**ZASADY UREGULOWANIA ODPLATNOŚCI ZA OBIADY**

- **W PRZYPADKU WPLĄT DOKONYWANYCH PRZEZ DZIECKO:**  
- w dniach tylko od 1 do 12 bieżącego miesiąca w godzinach od 7.30-10.00 w sekretariacie szkoły.
- **W PRZYPADKU WPLĄT DOKONYWANYCH PRZEZ RODZICA:**  
- w dniach tylko od 1 do 12 bieżącego miesiąca w godzinach 7.30 do 10.00 lub w innych godzinach po uzgodnieniu z sekretariatem szkoły.
- **NIE UREGULOWANIE ODPLATNOŚCI W TERMINIE SKUTKUJE SKREŚLENIEM DZIECKA Z LISTY KORZYSTAJĄCYCH Z OBIADÓW. Skreślenie nie zwalnia rodzica z uregulowania zaległości.**

---

**ZASADY KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI**

- **Warunkiem niezbędnym do dokonania odpisów stawki obiadowej w wyniku nieobecności dziecka jest poinformowanie stołówki szkoły osobiście lub wysyłając sms pod nr tel. 512305072 najpóźniej do godz.13.00 w dniu poprzedzającym nieobecność.**
- **Jednodniowe niezgłoszone dzień wcześniej nieobecności (do godz.13.00) nie będą odliczane od miesięcznej kwoty za obiad.**
- **Koszt niewykorzystanych obiadów odliczany będzie przy opłacie za następny miesiąc.**
- **Nieuzasadniona lub niezgłoszona nieobecność nie podlega zwrotowi kosztów.**
- **Rezygnację z obiadów, w formie pisemnej, rodzice zgłaszają w stołówce szkoły najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca.**
- **Brak zgłoszenia rezygnacji oznacza, że dany uczeń traktowany jest jak osoba korzystająca z posiłków i rodzic zobowiązany jest do uregulowania odpłatności.**

---

**OŚWIADCZENIA**

Zapoznałem/am się z zasadami korzystania ze stołówki szkolnej oraz zobowiązuję się **do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka, zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.**

Jednocześnie oświadczam, iż za szkody powstałe na stołówce z celowej winy mojego dziecka, wszelkie koszty ponoszę ja jako rodzic/opiekun.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U.2018, poz. 1000) oraz RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. UE 2016/679 wyrażamy zgodę na zbieranie i przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych przez Szkołę Podstawową im. Tadeusza Kościuszki w Kociszewie.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna