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 ODPŁATNOŚCI ZA OBIADY

- **W PRZYPADKU WPŁAT DOKONYWANYCH GOTÓWKOWO:**
  - w dniach tylko od 1 do 12 bieżącego miesiąca w godzinach od 7.00-15.00 na stołówce szkoły.
- **WPŁAT MOŻNA DOKONYWAĆ PRZELEWEM NA KONTO GMINY ZELÓW: Numer konta do wpłat 66 1020 3916 0000 0102 0259 8308**
  W tytule proszę o przekazanie treści:
  Imię i nazwisko dziecka, nazwa szkoły w skrócie, kl., obiady miesiąc
  Przykład 1: JAN KOWALSKI, SP KOC, VI, OBIADY LISTOPAD
- **NIE UREGULOWANIE ODPŁATNOŚCI 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.11.00 w dniu poprzedzającym nieobecność.**
- **Jednodniowe niezgłoszone dzień wcześniej nieobecności (do godz.11.00) 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