KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 1 W STRZYŻOWICACH na rok szkolny 2026/2027

1. Imię i nazwisko dziecka ……..
2. Klasa…….....

Dane rodziców /prawnych opiekunów

- Imię i nazwisko …….

- Telefon kontaktowy……

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z:

- obiadów wraz z herbatą - obiadów bez herbaty - tylko z herbaty

Zapoznałem się z zasadami korzystania ze stołówki szkolnej oraz odpłatności. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z obowiązującą stawką i w ustalonym terminie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie w sprawach związanych z kwalifikacją dziecka do korzystania z obiadów w stołówce szkolnej, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

…….

podpis rodzica/prawnego opiekun

ZASADY KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ

1. Uczeń może korzystać ze stołówki szkolnej po złożeniu karty zgłoszenia do intendenta.
2. Zapisy lub rezygnacja z obiadów w trakcie roku szkolnego następują z dniem 1-go każdego miesiąca po pisemnym zgłoszeniu z co najmniej 3-dniowym wyprzedzeniem.
3. Herbata wydawana jest po drugiej lekcji w godz. 8:30
4. Obiady wydawane są według harmonogramu: klasy I-II godz. 10:15, klasy III-V godz. 11:10, kl. VI-VIII godz. 12:10

Z uwagi na bezpieczeństwo uczniów oraz pracowników obiady będą wydawane oddzielnie dla każdej klasy, a harmonogram zostanie podany po ustaleniu ilości uczniów korzystających z dożywiania w szkole.

4. Wysokość opłaty za posiłki:

- obiad plus herbata 6 zł

- obiad 6 zł

- herbata 0,50 zł

Placówka zastrzega sobie prawo do zmiany stawki za żywienie.

5. **Odpłatności za obiady za dany miesiąc należy dokonywać do 10 –tego dnia każdego miesiąca** w formie przelewu bankowego na konto:

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 1 W STRZYŻOWICACH
UL. 1 MAJA 17
42-575 STRZYŻOWICE
Nr konta: 46 8438 0001 0022 3543 2000 0080
Tytułem: żywienie (imię i nazwisko dziecka, klasa) za miesiąc (podać miesiąc)

6. Nieprzestrzeganie terminu zapłaty jest powodem do skreślenia z listy stołujących się.

7. **W razie nieobecności dziecka w szkole należy zgłosić rezygnację z obiadu najpóźniej do godziny 8:00 w danym dniu w sekretariacie szkoły – osobiście lub telefonicznie:**

(32) 267-22-33.

8. Odliczenia opłat za nieobecności będą realizowane w kolejnym miesiącu.

9. Informację dotyczące alergii występujących u dziecka należy zgłosić do intendenta wraz z zaświadczeniem lekarskim potwierdzającym alergie.

……... ……

data podpis rodzica/prawnego opiekuna