**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. MARII KONOPNICKIEJ W WYGIEŁZOWIE**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko) …………………………………..…………………………………………………...

ucznia klasy ……………………………… na obiady do stołówki szkolnej od dnia …………………………………….……..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką ……………………………………..……….

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

Tel. kontaktowy ……………………………………...…………………………………………………………………………………………..

**Wymagania zdrowotne (np. alergia, cukrzyca itp.) ………………………………….**……………………………………..

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

**ZASADY UREGULOWANIA ODPŁATNOŚCI ZA OBIADY :**

* **W PRZYPADKU WPŁAT DOKONYWANYCH PRZEZ DZIECKO :  
  -** w dniach tylko od 1 do 10 bieżącego miesiąca w godzinach od 7.30-10.00 na stołówce szkolnej.
* **W PRZYPADKU WPŁAT DOKONYWANYCH PRZEZ RODZICA:**

**-** w dniach tylko od 1 do 10 bieżącego miesiąca w godzinach 7.30 do 10.00 lub w innych godzinach po uzgodnieniu z intendentem.

* **NIE UREGULOWANIE ODPŁATNOŚCI W TERMINIE SKUTKUJE WSTRZYMANIEM POSIŁKU DLA DZIECKA.**

**ZASADY KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI:**

* **Warunkiem niezbędnym do dokonania odpisów stawki obiadowej w wyniku nieobecności dziecka jest poinformowanie intendenta lub inną upoważnioną osobę (044 634-14-91) 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 intendentowi 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.**

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. Marii Konopnickiej w Wygiełzowie.

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

data podpis rodzica/opiekuna