



# Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej w Jabłonie

Załącznik nr 1 do Regulaminu stołówki

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY w roku szkolnym .....

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko) .....  
ucznia klasy ..... na obiady od dnia .....  
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego do kontaktu ze stołówką

.....

Adres: .....

..... telefon kontaktowy .....

Nazwa banku, numer rachunku .....

.....

### INFORMACJE DLA RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

1. Odpłatność za korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej wnoszona jest w nieprzekraczalnym terminie do **15-tego** dnia każdego miesiąca za m-c bieżący z góry na rachunek bankowy: **60 8013 1016 2002 0529 5314 0005** z dopisanym imieniem i nazwiskiem dziecka, klasa oraz nr z listy obiadowej (podanym przez intendenta telefonicznie lub SMS ).
2. Koszt jednego obiadu wynosi **3,50 zł.**
3. Za nieterminowe wpłaty naliczane są odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień. Liczy się dzień wpływu środków na w/w rachunek bankowy .
4. Informujemy, że powtarzająca się 3-krotna nieterminowa wpłata należności za obiady może skutkować skreśleniem ucznia z listy korzystających z obiadów .
5. W przypadku nieobecności ucznia przysługuje zwrot opłaty za zgłoszone dni do intendenta lub sekretariatu szkoły do **godz. 8<sup>30</sup>** danego dnia. Niezgłoszona nieobecność w podanym terminie, powoduje skutek finansowy w postaci braku odliczenia za niezjedzony ale przygotowany posiłek.
6. W przypadku rezygnacji z korzystania z obiadów należy zgłosić ten fakt Intendentowi w celu rozliczenia płatności.
7. W przypadku żywienia dzieci przez GOPS należy przedstawić intendentowi decyzję dyrektora GOPS potwierdzającą ten fakt ( może być skan decyzji ).

Prosimy o dokonywanie wpłat w wyznaczonym terminie, ponieważ za wpłacone pieniądze szkoła dokonuje zakupu surowców do przygotowania obiadów.

Wyrażam zgodę na zaliczanie nadpłat z danego miesiąca na poczet należności na miesiąc następny i/lub zwrot na podany rachunek bankowy.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z pełną treścią Regulaminu Stołówki Szkolnej w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Jabłonie, akceptuję go i zobowiązuję się przestrzegać w szczególności: terminów opłat za każdy miesiąc, odwoływania posiłków w przypadku nieobecności dziecka w szkole oraz złożenia ewentualnej rezygnacji z żywienia dziecka.

Tel. kontaktowy: 22 782 46 43 w 203

lub 508-693-489

e-mail: [intendent@sp-jablonna.pl](mailto:intendent@sp-jablonna.pl)

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10maja 2018. Dz. U. 2018 poz. 1000.) wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie moich/naszych i dziecka danych osobowych na potrzeby związane z działalnością stołówki.