

Imię i nazwisko ucznia KL.....

Data urodzenia ucznia

PESEL ucznia

Adres zamieszkania ucznia.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

Seria i nr dowodu osobistego.

oraz

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

Seria i nr dowodu osobistego.

DEKLARACJA O KORZYSTANIU Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

Zobowiązujemy się/ Zobowiązuję się do przestrzegania następujących zasad dotyczących opłat za wyżywienie w roku szkolnym 2025/2026:

1. Koszt jednego obiadu wynosi **8,00zł** (koszt surowców użytych do przygotowania posiłku).
2. Miesięczny koszt wyżywienia jest zmienny i zależy od ilości dni roboczych w miesiącu.
3. Opłatę za wyżywienie wnosi się z góry przelewem **do dnia 15-go każdego miesiąca** na wyznaczone konto szkoły **28 1560 0013 2557 1237 2265 0006** (w tytule przelewu należy podać imię i nazwisko ucznia oraz klasę).
4. Odliczanie kosztów wyżywienia następuje za każdy dzień nieobecności ucznia w szkole poczynając od dnia następnego po dniu, w którym nastąpiło zgłoszenie nieobecności ucznia.
5. Nieobecność ucznia w szkole powinna być zgłoszona **do godz. 11:00 w dniu poprzedzającym nieobecność**, osobiście lub telefonicznie pod numerem telefonu: **32 261 15 03**.
6. Zwrot kosztów wyżywienia, o których mowa w pkt. 4, następuje w formie odpisu od należności za korzystanie z żywienia w następnym miesiącu.
7. Rezygnacja z wyżywienia możliwa jest od pierwszego dnia kolejnego miesiąca na wniosek rodzica/opiekuna prawnego. Rezygnację należy zgłosić do kierownika świetlicy lub intendenta w terminie 3 dni przed zakończeniem miesiąca.
8. Posiłki są wydawane zgodnie z harmonogramem wydawania posiłków.
9. Nieobecność ucznia w szkole nie zwalnia rodziców/ prawnych opiekunów od terminowej płatności.
10. Za datę wniesienia opłaty przyjmuje się datę wpływu należności na rachunek bankowy wskazany w punkcie 3. Za nieterminową wpłatę będą naliczane odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.

- Nr rachunku bankowego do zwrotu opłat:

[illegible]

- Przyjmuję do wiadomości, iż dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dla rodzica/prawnego opiekuna, osoby upoważnionej przez rodzica/prawnego opiekuna zamieszczoną na stronie internetowej www.zs4-dg.edu.pl dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

e-mail

e-mail