KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR1 IM. JANA PAWŁA II W SULĘCINIE

Proszę o przyjęcie dziecka…….……..……..…ucznia klasy…….

na obiady do stołówki szkolnej w roku szkolnym…….. od dnia …….……

Oświadczam że:

- Zapoznałam/em się z zasadami odpłatności w stołówce szkolnej i akceptuję je.
- Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka, **do 10 dnia każdego miesiąca,** zgodnie z ustaloną stawką (dane poniżej).
- Uzgodnione kwoty nadpłat lub zwroty z tytułu odpisów za niewykorzystane posiłki proszę przekazywać na konto bankowe:

……...…….

(wpisać imię i nazwisko właściciela i nr konta)

Administratorem danych jest Szkoła ***Podstawowa nr 1 im. Jana Pawła II , Park Bankowy 7, 69-200 Sulęcin.*** *Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: iodo@sp1sulecin.pl lub pisemnie, na adres placówki Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu sprocedurowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na www.sp1sulecin.pl*

Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego : ……

Sulęcin, dnia……. Podpis rodzica/opiekuna……..…….……..

……Tutaj proszę odciąć i zachować……..

Zasady odpłatności za obiady w stołówce szkolnej:

- Koszt jednego obiadu (09/2022) wynosi **6,00 zł**. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z góry.
- Osoby nie wpłacające w terminie będą miały naliczane odsetki ustawowe. Opóźnienie powyżej 14 dni skutkuje wykreśleniem dziecka z obiadów.
- Odpisów za czasową nieobecność dziecka w danym miesiącu dokonuje się w następnym miesiącu rozliczeniowym.
- Warunkiem uwzględnienia odliczeń jest zgłoszenie nieobecności dziecka najpóźniej do godziny 08:00 w dniu obiadu u intendenta szkoły pod nr telefonu 95 755 2868
- Opłaty za wyżywienie – wyłącznie przelew na konto szkoły do **10-go dnia każdego miesiąca** po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu kwoty z intendentem szkoły.
- Rezygnacja z obiadów wymaga formy pisemnej (wzór na drugiej stronie lub na stronie szkoły)

Dane do przelewu:

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Jana Pawła II w Sulęcinie
Park Bankowy 7, 69-200 Sulęcin

PEKAO SA 91 1240 3624 1111 0010 7688 8433
/tytułem: wyżywienie; miesiąc; imię i nazwisko dziecka/

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBIADÓW

Informuję, że moje dziecko……..……z kl. ……..
imię, nazwisko

od dnia ..... nie będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Sulęcinie.
Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia rezygnacji.

Kwoty nadpłat lub zwroty z tytułu odpisów proszę przekazać na konto bankowe:

…….….
(wpisać imię i nazwisko właściciela i nr konta)

Sulęcin,dnia……..……. …….....……
podpis rodzica/opiekuna prawnego