

Imię i nazwisko ucznia

.....

Data urodzenia ucznia

PESEL ucznia

Adres zamieszkania.....

1.Imię i nazwisko rodzica (matki) /opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego.....

.....

Seria i nr dowodu osobistego.

Tel. Kontaktowy E-mail.....

2.Imię i nazwisko rodzica (ojca) /opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego.....

.....

Seria i nr dowodu osobistego.

Tel. Kontaktowy E-mail.....

**Zobowiązujemy się/ Zobowiązuję się do przestrzegania następujących zasad dotyczących
opłat za wyżywienie w roku szkolnym 20..../20....**

1. Koszt jednego obiadu wynosi **6,00 zł** (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

Narodowy Bank Polski

50 1010 1212 0065 6513 9134 0000

(w tytule przelewu należy podać imię i nazwisko ucznia oraz klasę, za każde dziecko osobny przelew)

4. Odliczanie kosztów wyżywienia następuje za każdy dzień nieobecności ucznia w szkole począwszy od dnia następnego po dniu, w którym nastąpiło zgłoszenie nieobecności ucznia.
5. Nieobecność ucznia w szkole na obiedzie powinna być zgłoszona **do godz. 11:00 w dniu poprzedzającym nieobecność** w następujący sposób: drogą elektroniczną przez mobiPortal (www.mobiportal.pl), mailowo jaugustak@zsm.dg.pl lub telefonicznie pod numerem telefonu: **32/262-01-62 wew.21 lub wew. 22**
6. Zwrot kosztów wyżywienia, o których mowa w pkt. 4, następuje w formie odpisu od należności za korzystanie z żywienia w następnym miesiącu. Zwrot w takim przypadku będzie przekazany przelewem na Państwa konto.

7. Rezygnacja z wyżywienia możliwa jest od pierwszego dnia kolejnego miesiąca na wniosek rodzica/opiekuna prawnego. Rezygnację należy zgłosić na piśmie do intendenta lub koordynatora świetlicy w terminie do 25-tego miesiąca poprzedzającego rezygnację.
8. Posiłki są wydawane zgodnie z harmonogramem wydawania posiłków.
9. Szkoła zobowiązuje się do serwowania wszystkim **zadeklarowanym** uczniom objętych umową **pełnowartościowych obiadów bezmięsnych** (z wyłączeniem mięsa, drobiu, ryb oraz wywarów i tłuszców pochodzenia zwierzęcego) **dwa razy w tygodniu***
10. Szczegółowe informacje o dniach, w których serwowane będą posiłki bezmięsne, będą podawane do wiadomości rodziców w tygodniowym jadłospisie
11. Nieobecność ucznia w szkole nie zwalnia rodziców/ prawnych opiekunów od **terminowej płatności**.
12. 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.
13. W razie zwłoki w regulowaniu comiesięcznych opłat za żywienie Dyrektor szkoły ma prawo wstrzymać wydawanie posiłków do momentu uregulowania należności przez rodziców/ prawnych opiekunów.
14. Wszystkie rozliczenia związane z należnościami będą udostępniane rodzicom/ prawnym opiekunom za pomocą systemu informatycznego mobiPortal.
15. Nadpłaty pozostałe po zakończeniu żywienia w danym roku szkolnym są zwracane rodzicom/opiekunom prawnym na wskazane przez nich konto bankowe w terminie do 31 lipca.

Imię i nazwisko płatnika.....

Nr rachunku bankowego do zwrotu opłat:

[illegible]

16. Brak zaległej wpłaty należności spowoduje wszczęcie postępowania windykacyjnego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem stołówki szkolnej dostępnym na stronie internetowej szkoły i zobowiązuję się do stosowania jego zasad.

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 szkoły dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

.....

Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna 1

Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna 2

***Deklaruję, iż moje dziecko w roku szkolnym 20..../20.... nie będzie spożywało posiłków mięsnych:**

.....

.....

Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna 1

Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna 2