

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
ROK SZKOLNY /**



Proszę o przyjęcie
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

na obiady w stołówce szkolnej od dnia do dnia

DANE PERSONALNE:

- Adres zamieszkania dziecka
- Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)
- telefon kontaktowy

Uczniowie zobowiązani są do przestrzegania Regulaminu i właściwego zachowania się na stołówce. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z dnia 29.10.97r. nr 133, poz. 883), wyrażamy zgodę na zbierania wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do pracy księgowości szkoły.

1. Zapisy na obiady przyjmowane są u intendenta szkoły. Zgłoszenia dokonują rodzice, wypełniając druk niniejszej deklaracji (strona internetowa szkoły - zakładka ORGANIZACJA SZKOŁY: JADALNIA)
2. Cena za jeden obiad wynosi **4 ZŁ (KWOTA MOŻE ULEC ZMIANIE ZE WZGLĘDU NA ROSNĄCE CENY NA RYNKU).**
3. Odliczeń za czasową nieobecność dziecka w szkole dokonuje się w następnym miesiącu. Warunkiem uwzględnienia odliczeń jest zgłoszenie nieobecności dziecka w szkole do godz. 8:00 w pierwszym dniu nieobecności, telefonicznie [tel.77-483-22-24](tel:77-483-22-24).
4. **PŁATNOŚĆ ZA OBIADY NALEŻY DOKONAĆ PRZELEWEM DO 10-GO DNIA KOLEJNEGO MIESIĄCA.**
5. Rodzice zobowiązani są do terminowego uiszczania opłat za posiłki. W przypadku nieterminowego dokonywania wpłat zostaną naliczone ustawowe odsetki. W przypadku niezapłacenia w danym miesiącu, dziecko może zostać wypisane z obiadów.
6. Informacji odnośnie miesięcznej opłaty za żywienie prosimy zasięgać na naszej stronie internetowej lub u intendenta szkoły.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

DANE DO PRZELEWU:

- **DANE ODBIORCY:** Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 im. A.Mickiewicza
- **ADRES ODBIORCY:** ul. Kościuszki 41, 47 – 224 Kędzierzyn-Koźle
- **NUMER KONTA:** 43 1020 3668 0000 5402 0501 0311
- **TYTUŁEM:**

opłata za obiad za , , za
(imię i nazwisko dziecka) (klasa) (miesiąc)