

**Karta zgłoszenia dziecka na obiady w Szkole Podstawowej nr 5
w Nowym Dworze Mazowieckim
w roku szkolnym 20.../20...**

Nazwisko i imię dziecka/ dzieci, klasa:

.....

Kontakt do rodziców:

- numer telefonu rodzica/opiekuna: M..... O

- adres e-mail: M..... O.....

INFORMACJA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. Zapisy na obiady przyjmowane są u kierownika gospodarczego szkoły. Zapisu dokonują rodzice/opiekunowie, wypełniając druk deklaracji.
2. Wpłaty za obiady muszą być uiszczane z góry **do 4-tego dnia miesiąca** na kolejny miesiąc u kierownika gospodarczego szkoły lub na konto szkoły. Po tym czasie wpłaty nie będą przyjmowane.
3. Brak opłaty w wyznaczonym terminie powoduje **wykreślenie dziecka z obiadów**, przy czym wykreślenie nie zwalnia z obowiązku uregulowania należności za posiłki zrealizowane do dnia wykreślenia.
4. Korzystający z posiłków ma prawo zgłosić nieobecność dziecka w celu odliczenia kosztu posiłku w następnym miesiącu z powodu choroby, wycieczki lub innych przyczyn losowych, jeżeli nieobecność ucznia wynosi jeden dzień lub dłużej.
5. Warunkiem uwzględnienia odliczeń jest zgłoszenie nieobecności dziecka lub odwołanie obiadów na określony czas najpóźniej jeden dzień przed nieobecnością u kierownika gospodarczego szkoły, w sekretariacie szkoły osobiście lub pod nr tel. **22 775-50-75**.
6. W przypadku braku zgłoszenia nieobecności na obiedzie odliczenia nie będą dokonywane.
7. Rezygnację z posiłków w kolejnym miesiącu należy zgłosić u kierownika gospodarczego do ostatniego dnia roboczego, poprzedzającego nowy miesiąc.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z pełnym regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej dostępnym na tablicy ogłoszeń przy stołówce i na stronie internetowej szkoły w zakładce „Stołówka szkolna” oraz zasadami odpłatności za obiady w roku szkolnym i akceptuję je.
2. Oświadczam, że będę wnosіл/a opłaty w wyznaczonym terminie z tytułu korzystania z obiadów przez moje dziecko.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z rozliczaniem posiłków.

.....
data

.....
podpis rodziców/opiekunów