Zał. Nr 2

Dane Rodzica/Opiekuna Prawnego do kontaktu ze stołówką: Nazwisko i imię …………………………………………. Adres:……………………………………………………….. tel. kontaktowy ……………………………………………. Nr konta bankowego ………………………………………….

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DOŻYWIANIE – SZKOŁA PODSTAWOWA

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………...klasa………….. będzie korzystało z dożywiania w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Przedmościu od dnia…………………………………

1. Proszę o zakreślenie krzyżykiem z których posiłków dziecko będzie korzystać.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 OBIAD ŚNIADANIE

1. Kartę zgłoszenia należy dostarczyć do sekretariatu szkoły lub przesłać w wersji elektronicznej na adres e-mail intendent@przedmoscie.edu.pl
2. Wpłaty za dożywianie dokonywane wyłącznie przelewem na wydzielone konto bankowe szkoły w terminie – od 1 do 5 dnia danego miesiąca.

Bank Spółdzielczy w Głogowie, ul. Sikorskiego 15, 67-200 Głogów numer konta 84864600080000002122270009

1. W tytule przelewu należy wpisać: nazwisko i imię ucznia, klasę, opłata za miesiąc,
(*Kowalski Jan, kl. I, wrzesień 2022*)
2. Przed dokonaniem przelewu proszę upewnić się, jaką dokładnie kwotę należy przekazać na konto (obowiązkowo w przypadku, gdy były zgłaszane odpisy za niewykorzystane posiłki). Taką informację uzyskają Państwo u intendenta lub w sekretariacie tel. 768317637 w ostatnim dniu miesiąca poprzedzającego wpłatę. **Przesłana na konto kwota musi się zgadzać z indywidualnym wyliczeniem dla każdego dziecka.**
3. Posiłki wydawane są na podstawie imiennej listy, na której odnotowana jest aktualna wpłata za dożywianie.
4. W przypadku rezygnacji z dożywiania, Rodzic/Opiekun ma obowiązek **złożyć pisemną rezygnację w sekretariacie szkoły, co najmniej na 7 dni przed końcem miesiąca żywieniowego**. Jeżeli Rodzic/Opiekun prawny złoży rezygnację w terminie późniejszym rezygnacja będzie obowiązywać od drugiego miesiąca po miesiącu rezygnacji.
5. Warunkiem dokonania zwrotu za opłacone a niespożyte posiłki (np. choroba ucznia) jest zgłoszenie odpisu u intendenta szkoły lub w sekretariacie (tel.: 768317637) do godz. 8.00 pierwszego dnia nieobecności, odliczenie przysługuje w przypadku nieobecności ucznia trwającej nieprzerwanie powyżej 2 dni.
6. Powstałe nadpłaty będą rozliczane na koniec danego miesiąca żywieniowego, a następnie przekazywane na (podany w karcie zgłoszenia dziecka) rachunek bankowy Rodzica/Opiekuna Prawnego.
7. Dożywianie uczniów w SP Przedmoście obowiązuje od 8.09.2025 do 19.06.2026

## Procedury dotyczące nie uiszczenia opłaty za dożywianie w terminie:

1. Ustne przypomnienie dziecku o upłynięciu terminu opłat.

2. Telefoniczne przypomnienie rodzicom lub opiekunom prawnym – intendent szkoły.

3. Wpis do e-dziennika-wychowawca.

4. Pisemne wezwanie do zapłaty

5. W przypadku braku wpłaty w obowiązującym terminie wydawanie dziecku posiłku zostaje wstrzymane od pierwszego dnia miesiąca żywienia.

6. Szkoła odmawia zapisania na dożywianie uczniów, którzy zalegają z wpłatami za poprzedni okres rozliczeniowy. W pierwszej kolejności dokonuje się wpłaty na poczet powstałych wcześniej zaległości.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYŻYWIENIE W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

**- OBIADY DWUDANIOWE**

Wpłaty za wyżywienie (obiady), należy dokonywać na konto bankowe szkoły nr **84864600080000002122270009 od 1 do 5 dnia danego miesiąca**; tytułem: **opłata za wyżywienie/miesiąc/imię i nazwisko dziecka**

**Wysokość opłat za wyżywienie dla uczniów w Szkole Podstawowej w Przedmościu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  **RODZAJ POSIŁKU** |
| **MIESIĄC** | **ILOŚĆ DNI** | **OBIAD****(6.00zł)** | **Śniadanie/herbata (4,50 zł)** | **Hrbata (0,50gr)** |
| Wrzesień | **17** | **102,00** | **76,50** | **8,50** |
| Październik | **23** | **138,00** |  **103,50** |  **11,50** |
| Listopad | **19** | **114,00** | **85,50** | **9,50** |
| Grudzień | **15** |  **90,00** | **67,50** | **7,50** |
| Styczeń | **19** | **114,00** | **85,50** |  **9,50** |
| Luty | **10** |  **60,00** | **45,00** | **5,00** |
| Marzec | **22** | **132,00** | **99,00** |  **11,00** |
| Kwiecień | **18** | **108,00** | **81,00** | **9,00** |
| Maj | **17** | **102,00** | **76,50** | **8,50** |
| Czerwiec | **13** |  **78,00** | **58,50** | **6,50** |
|  |  |  |  |  |

**WAŻNE: Prosimy o terminowe wpłaty i o niezaokrąglanie kwot**

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem stołówki szkolnej oraz zobowiązuję się do przestrzegania terminów płatności (Regulamin dostępny na stronie internetowej szkoły w zakładce „obiady”).

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich i dziecka danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu korzystania przez dziecko z obiadów w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Przedmościu zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) L 119/50 PL Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej 4.5.2016 (tekst w j

Podpis Rodzica/ Prawnego Opiekun