

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**SZKOŁA PODSTAWOWA nr 1  
im. Powstańców Wielkopolskich  
w ŻNINIE**

**ROK SZKOLNY 2018/2019**

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

adres zamieszkania ..... na obiady w stołówce szkolnej  
od dnia ..... do dnia .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna .....

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna .....

1. Zapisy na obiady przyjmowane są u intendenta szkoły. Zgłoszenia dokonuje rodzic/opiekun, wypełniając kartę zgłoszeniową.
2. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z góry. Płatna do 10-tego dnia danego miesiąca u intendenta szkoły za pokwitowaniem.
3. Odliczeń za czasową nieobecność dziecka w szkole dokonuje się w następnym miesiącu.
4. Warunkiem uwzględnienia odliczeń ( dwa dni i powyżej ) jest zgłoszenie nieobecności dziecka w szkole, osobiście lub telefonicznie ( nr tel. 52 30 20 483 wew. 29 ) w godzinach od 7.00 do 15.00 u intendenta szkoły w dniu poprzedzającym nieobecność.
5. Rodzice/opiekunowie zobowiązani są do terminowego uiszczania opłat za posiłki. W przypadku nieterminowego dokonywania wpłat lub niezapłacenia w danym miesiącu dziecko zostanie wypisane z obiadów.
6. Szkoła nie stosuje umorzeń. Każdą zaległość egzekwuje się od osoby zalegającej z wpłatą.
7. Informacja odnośnie wysokości miesięcznych opłat znajduje się na stronie internetowej szkoły oraz na tablicy informacyjnej przy wejściu do budynku szkoły.
8. Uczniowie zobowiązani są do przestrzegania Regulaminu Stołówki Szkolnej i właściwego zachowania się na jej terenie.

Zapoznałem ( łam ) się z Regulaminem Stołówki Szkolnej i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zasad.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z dnia 29.10.1997r. nr 133, poz.8830, wyrażam zgodę na wykorzystanie wyżej wymienionych danych osobowych wyłącznie do celów niezbędnych dla pracy szkoły i stołówki szkolnej.

.....  
( data )

.....  
( podpis rodzica/opiekuna )