**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka ………………………………………...…………** | **Klasa ………..** |

1. Opłata za jeden obiad w roku szkolnym 2019/2020 wynosi 4,00 zł. Należność za cały miesiąc kierownik świetlicy podaje do dnia 20-go danego miesiąca. Wpłaty należy dokonać za pełny miesiąc żywieniowy.
2. W tytule płatności należy wpisać: opłata za obiady, imię i nazwisko dziecka, klasę oraz miesiąc żywieniowy. Wpłaty za posiłki w stołówce szkolnej wnosi się w okresach miesięcznych, z góry do 25-go miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym uprawniony korzystać będzie ze stołówki szkolnej.
3. W przypadku choroby lub innej nieobecności dziecka obiady można odwoływać osobiście lub telefonicznie (tel. 32 286 64 98), w świetlicy szkolnej lub sekretariacie najpóźniej w danym dniu do godz. 8:50. Kwota odpisu zostanie przekazana na rachunek bankowy opiekuna po dwóch miesiącach.
4. Jakiekolwiek roszczenia z tytułu niewykorzystanych i niezgłoszonych odpisów na obiady nie będą uwzględniane.

PROSIMY O WYPEŁNIENIE PONIŻSZEGO ZOBOWIĄZANIA

Zobowiązuję się do dokonania przelewem opłat za obiady mojego dziecka ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

z góry do 25-go miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym uprawniony będzie korzystał z obiadów w roku szkolnym 2019/2020.

W razie rezygnacji z obiadów zobowiązuję się powiadomić o tym kierownika świetlicy do dnia 25-go danego miesiąca. Upoważniam Szkołę Podstawową nr 32
w Bytomiu do zwrotu ewentualnych nadpłat na nr konta ………………………………………………………………………………………………

(każdą zmianę dotyczącą konta rodzic zobowiązany jest zgłaszać u kierownika świetlicy)

Imię i nazwisko właściciela konta …………………………………………………………

Adres zamieszkania właściciela konta ………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………….………..

Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………….

 …………………………………………………

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

Upoważniam Szkołę Podstawową nr 32 w Bytomiu do wykorzystywania
i przetwarzania moich danych osobowych w celach zgodnych z instrukcją dokonywania płatności za posiłki w szkole.

 …………………………………………………

( podpis rodzica lub opiekuna)