

Karta zgłoszenia dziecka na obiady

Oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko)..... uczeń kl. będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej SP 19 w okresie od 09.09.2019r. do 25.06.2020r.

Wpłaty na **obiady w pełnej kwocie, należy dokonywać bezwzględnie w wyznaczonych terminach** zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 19 im. Mieszka I w Białymstoku.

Zwrot za obiady następuje po wcześniejszym zgłoszeniu nieobecności u intendenta (najpóźniej do godz. 14 dnia poprzedzającego nieobecność) i po zwrocie kartek za odpisane dni. W przypadku rezygnacji z obiadów w trakcie zadeklarowanego okresu zobowiązuję się **złożyć pisemną rezygnację u intendenta**, co najmniej trzy dni przed zakończeniem miesiąca żywieniowego.

W razie niedopełnienia formalności w określonym terminie rodzic będzie ponosił koszt żywienia za cały miesiąc.

Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką:

Imię i nazwisko:.....

Adres.....

Tel. kontaktowy:.....

Oświadczam że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady w stołówce szkolnej SP19 w roku szkolnym 2019/20 i akceptuję je.
2. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie, do użytku wewnętrznego stołówki szkolnej w SP19 w Białymstoku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1999r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133.poz.883).

Białystok dnia.....

Podpis rodzica/opiekuna.....

ZASADY ODPLATNOŚCI ZA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ przy Szkole Podstawowej nr 19 im. Mieszka I w Białymstoku

1. Miesięczną odpłatność za obiady należy wpłacać przelewem na konto szkoły nr **22 1240 5211 1111 0010 3556 9870. Przelew powinien wpłynąć na konto szkoły do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc żywieniowy.**
2. W tytule przelewu należy podać: **imię i nazwisko dziecka oraz klasę**. W przypadku opłaty za więcej niż jedno dziecko w tytule wpłaty należy wpisać **każde dziecko osobno**.
3. Odpisów za niewykorzystane posiłki w danym miesiącu dokonuje się w następnym miesiącu rozliczeniowym.
4. W przypadku nieobecności ucznia w szkole należy zgłosić ten fakt u intendenta osobiście lub telefonicznie najpóźniej do godz. 14 dnia poprzedzającego nieobecność.
5. Osoby rezygnujące ze stołowania się powinny zgłosić ten fakt pisemnie w terminie co najmniej 3dni przed zakończeniem miesiąca poprzedzającego. W razie niedopełnienia formalności w określonym terminie rodzic będzie ponosił koszt żywienia za cały miesiąc.
6. Osoby niewpłacające w terminie za obiady lub nie stosujące się do zasad określonych w Regulaminie stołówki szkolnej zostaną pozbawione możliwości żywienia.
7. Kontakt tel.: 85 73 23 000 w. 29 email:obiadysp19@gmail.com

ZGŁOSZENIE REZYGNACJI DZIECKA Z OBIADÓW

Zgłaszam rezygnację dziecka (imię i nazwisko).....
ucznia kl. z korzystania z obiadów w stołówce szkolnej od dnia

Białystok dnia.....

Podpis rodzica/opiekuna