

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Stalowa Wola, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
(kod pocztowy, miejscowość, tel. kontaktowy)

DEKLARACJA korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2026/2027

Niniejszym deklaruję korzystanie z obiadów szkolnych w roku szkolnym 2026/2027
(tj. od września 2026 r. do czerwca 2027 r. włącznie) przez mojego syna /córkę

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
klasa

I. Zasady korzystania z obiadów:

1. Zapisy na obiady przyjmowane są u intendentki szkolnej. Zgłoszenia dokonuje rodzic (opiekun prawny), wypełniając druk niniejszej deklaracji.
2. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z góry. Opłata wnoszona przez rodzica (opiekuna prawnego) obejmuje koszt produktów użytych do przygotowania posiłków i wynosi **6,00 zł za jeden posiłek**. Błoczki wydawane są u intendentki szkolnej.
3. Opłata miesięczna za korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej stanowi iloczyn opłaty za posiłek i liczby dni w danym miesiącu, w którym są wydawane posiłki.
4. **W przypadku nieobecności ucznia w szkole przysługuje częściowy zwrot opłaty miesięcznej, pod warunkiem zgłoszenia nieobecności do godz. 8:00 telefonicznie lub osobiście u intendentki szkolnej i dostarczeniu nie później niż 3 dni od dnia zgłoszenia nieobecności niewykorzystanego białka obiadowego. Nie ma możliwości pomniejszenia opłaty o wybrane dni, np. piątek. Niezgłoszona nieobecność nie podlega zwrotowi.**
5. Kwota zwrotu opłaty za korzystanie z posiłków stanowi iloczyn opłaty za jeden posiłek i liczby dni nieobecności ucznia na podstawie dostarczonych białek obiadowych.
6. Zgłoszone zwroty rozlicza się poprzez pomniejszenie kwoty do wpłaty za kolejny miesiąc następujący po miesiącu, w którym wystąpiły nieobecności, o zgłoszone nieobecności za wyjątkiem miesiąca grudnia i czerwca. Informacje o bieżącej kwocie do zapłaty uwzględniającej odpisy za nieobecności uzyskuje się u intendentki szkolnej.
7. Rodzice zobowiązani są do terminowego uiszczania opłat za posiłki. W przypadku nieterminowych wpłat białki będą wydawane po okazaniu dowodu wpłaty za miesiąc, w którym dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej.
8. **WAŻNE! W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów fakt ten należy zgłosić do intendentki szkolnej minimum 5 dni wcześniej przed rozpoczęciem następnego miesiąca.**

II. Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/zapoznałam się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej opisanymi powyżej i że akceptuję je w całości.
2. Zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu stołówki szkolnej, umieszczonego na stronie szkoły.
3. **Za korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej zobowiązuję się wносить opłatę regularnie od 1-go do 7-go dnia każdego miesiąca.**
4. Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że brak wpłaty może spowodować zawieszenie wydawania posiłków.
5. Wyrażam zgodę i podaję numer rachunku bankowego w celu dokonywania rozliczeń finansowych dotyczących nadpłat lub odpisów:
Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:.....
Numer rachunku bankowego:.....

Konto szkoły do wpłaty za obiady: PKO BP SA: 56 1020 4913 0000 9802 0117 6734

Publiczna Szkoła Podstawowa nr 3 w Stalowej Woli, ul. Wyszyńskiego 14, 37-450 Stalowa Wola

tytułem:wpłata za obiady za miesiąc rok.....
/imię i nazwisko ucznia, klasa/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z rozliczaniem dziecka w stołówce szkolnej.

.....
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego