

Dnia,

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(klasa, szkoła - miejscowość)

.....
(adres dziecka)

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

.....
(e-mail)

Tel. kontaktowy (w sprawie kontaktu dot. żywienia)

Matka tel.

Ojciec tel.

Deklaracja szkoła

Zobowiązuję się do terminowych wpłat i przestrzegania następujących zasad opłat za dożywianie w roku szkolnym 2024/2025

1. Rok szkolny 2024/2025 obejmuje od 2.09.2024 r. do 27.06.2025 r.
2. Opłaty za korzystanie z posiłków wnosi się z „dołu”, w okresach miesięcznych **w nieprzekraczalnym terminie do 20-tego dnia każdego miesiąca** (np. za IX do 20-tego X) **za wyjątkiem czerwca gdzie termin płatności dla uczniów szkolnych za miesiąc czerwiec jest do 30 czerwca**.
Koszt jednego obiadu ustalony jest zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Wadowicach Górnych nr 5/2023 z dnia 1.08.2023 r. opublikowanym na stronie internetowej szkoły.
3. Opłat za posiłki należy dokonywać **wyłącznie przelewem na indywidualny rachunek bankowy dziecka podany rodzicowi na druku za żywienie za dany miesiąc**. Każde dziecko posiada swój indywidualny rachunek bankowy dlatego też za żywienie należy dokonać wpłaty za każde dziecko osobno.
4. obiady są wydawane w określonym czasie zgodnie z harmonogramem wydawania posiłków.
5. W przypadku nieobecności dziecka trwającej **co najmniej 2 dni**, opłata o której mowa w pkt. 2 ulega proporcjonalnemu zmniejszeniu. Rodzic/opiekun prawny ma obowiązek zgłoszenia nieobecności osobiście lub pod numerem tel. 14 666 10 05 do godziny 14.00 w dniu poprzedzającym nieobecność lub mailem **intendentwg@wadowicegorne.pl** również do godz. 14.00 (za zwrotnym potwierdzeniem odebrania maila).
6. **W przypadku braku zgłoszenia nieobecności dziecka w szkole, opłaty za obiad nie pomniejsza się.**
7. Informacja dotycząca wysokości wpłat za obiady za dany miesiąc zostanie przekazana uczniowi w formie szczegółowego wydruku **do 10 dnia następnego miesiąca**. Wpłaty na konto należy dokonywać w wysokościach zgodnych z przekazanym wydrukiem (dokładnie co do grosza). **Nie wniesienie opłaty w wyznaczonym terminie skutkuje wykreśleniem ucznia z listy żywionych w następnym miesiącu.**
8. Za datę wniesienia opłaty przyjmuje się **datę wpływu należności na rachunek bankowy**.
9. Za nieterminową wpłatę za żywienie dziecka, będą naliczane odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
10. Rezygnację z obiadów w następnym miesiącu żywieniowym należy zgłosić **co najmniej na 3 dni przed rozpoczęciem nowego miesiąca żywieniowego** wypełniając **oświadczenie o rezygnacji z posiłków**.
11. Deklarację niniejszą sporządzono w 2 egzemplarzach, jeden dla Rodzica, drugi dla Dyrektora.
12. W związku z korzystaniem mojego dziecka z wyżywienia organizowanego przez stołówkę przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wadowicach Górnych wyrażam/ nie wyrażam* (*niepotrzebne skreślić*) zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w ramach korzystania z wyżywienia.

* wyrażenie zgody jest warunkiem umożliwiającym korzystanie i opłacanie wyżywienia organizowanego przez stołówkę ZSP w Wadowicach Górnych

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Opis przelewu:

Nazwa odbiorcy: Zespół Szkolno- Przedszkolny w Wadowicach Górnych, 39-308 Wadowice Górne 133E

Nazwa zleceniodawcy: imię i nazwisko rodzica, adres wpłacającego

Tytułem: **żywienie/** miesiąc i rok/ imię i nazwisko/klasa/szkoła/kwota **Wzór:** żywienie /X 2018/Iga Nowak/kl.2a/ ZSPWG/22zł

W przypadku rodzeństwa należy dokonać wpłaty za każde dziecko osobno.