



Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia ucznia

PESEL ucznia

Adres zamieszkania ucznia

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

Seria i nr dowodu osobistego

oraz

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

Seria i nr dowodu osobistego

DEKLARACJA O KORZYSTANIU Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

Zobowiązujemy się/ Zobowiązuję się do przestrzegania następujących zasad dotyczących opłat za wyżywienie w roku szkolnym 2025/2026

1. Koszt jednego obiadu wynosi **6,00 zł** (koszt surowców użytych do przygotowania posiłku).
2. Miesięczny koszt wyżywienia jest zmienny i zależy od ilości dni roboczych w miesiącu.
3. Opłatę za wyżywienie wnosi się z góry przelewem **do dnia 15-go każdego miesiąca** na wyznaczone konto szkoły **52 1560 0013 2557 1242 7561 0005** (w tytule przelewu należy podać imię i nazwisko ucznia oraz klasę).
4. Odliczanie kosztów wyżywienia następuje za każdy dzień nieobecności ucznia w szkole począwszy od dnia następnego po dniu, w którym nastąpiło zgłoszenie nieobecności ucznia.
5. Nieobecność ucznia w szkole powinna być zgłoszona do godz. 11:00 w dniu poprzedzającym nieobecność w następujący sposób: drogą elektroniczną przez mobiPortal (www.mobiportal.pl), osobiście lub telefonicznie pod numerem telefonu: **32 262 26 14 wew. 11, 14, 16**.
6. Zwrot kosztów wyżywienia, o których mowa w pkt. 4 następuje w formie odpisu od należności za korzystanie z żywienia w następnym miesiącu.
7. Rezygnacja z wyżywienia możliwa jest od pierwszego dnia kolejnego miesiąca na wniosek rodzica/opiekuna prawnego. Rezygnację należy zgłosić do intendenta lub wychowawcy świetlicy w terminie do 3 dni roboczych przed rozpoczęciem nowego miesiąca żywieniowego.
8. Posiłki są wydawane zgodnie z harmonogramem wydawania posiłków.
9. Nieobecność ucznia w szkole nie zwalnia rodziców/ prawnych opiekunów od terminowej płatności.
10. Za datę wniesienia opłaty przyjmuje się datę wpływu należności na rachunek bankowy wskazany w punkcie 3. Za nieterminową wpłatę będą naliczane odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
11. W razie zwłoki w regulowaniu comiesięcznych opłat za żywienie Dyrektor szkoły ma prawo wstrzymać wydawanie posiłków do momentu uregulowania należności przez rodziców/ prawnych opiekunów.
12. Wszystkie rozliczenia związane z należnościami będą udostępniane rodzicom/ prawnym opiekunom za pomocą systemu informatycznego mobiPortal.
13. Nadpłaty pozostałe po zakończeniu żywienia w danym roku szkolnym są zwracane rodzicom/opiekunom prawnym na wskazane przez nich konto bankowe w terminie do 31 lipca.

Nr rachunku bankowego do zwrotu opłat:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

14. Brak zaległej wpłaty należności spowoduje wszczęcie postępowania windykacyjnego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem stołówki szkolnej i zobowiązuję się do stosowania jego zasad.

Przyjmuję do wiadomości, iż dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dla rodzica/prawnego opiekuna, osoby upoważnionej przez rodzica/prawnego opiekuna zamieszczoną na stronie szkoły www.sp3dg.edu.pl dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
Data i podpis rodzica/ prawnego
opiekuna

.....
Data i podpis rodzica/ prawnego
opiekuna

Tel. kontaktowy
Rodzica/opiekuna prawnego
1
Tel. kontaktowy
Rodzica/opiekuna prawnego
2

e-mail

e-mail