Załącznik nr 1

do Regulaminu korzystania ze stołówki

w Szkole Podstawowej im. gen. Stanisława Maczka w Boguchwale

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY**

**DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ SP w BOGUCHWALE w roku szkolnym 2023/2024**

Niniejsza Karta jest integralną częścią *Regulaminu korzystania ze stołówki*. Jej podpisanie oznacza potwierdzenie zapoznania się z *Regulaminem*.

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

(imię i nazwisko rodzica) (adres)

…………………………....................

(nr telefonu)

Proszę o zapisanie mojego dziecka ………………………………………………..………….. uczennicy/ucznia klasy ………. na obiady w roku szkolnym 2023/2024 począwszy od dnia ………….……………. roku.

Wyrażam zgodę na przelew nadpłaty z tytułu żywienia mojego dziecka na konto bankowe o numerze: ……………………………………………………………………………................

**\*** Podanie numeru konta jest dobrowolne – przetwarzanie odbywa się na podstawie dobrowolnie udzielonej zgody, w celu dokonywania rozliczeń. Zgoda ta może zostać odwołana w dowolnym czasie. W przypadku odmowy jego podania istnieje możliwość odbioru nadpłaty za obiady w kasie szkoły. Podanie pozostałych danych jest niezbędne, aby uczeń mógł korzystać z obiadów organizowanych przez szkołę:

Boguchwała, dnia ……………………..

……….……………………..…………………..…

(podpis rodzica /prawnego opiekuna)

* Nieobecność uczniów na obiedzie powinna być zgłoszona osobiście lub telefonicznie   
   w sekretariacie szkoły tel. (17) 87-14-438 lub stołówce szkolnej tel. 697-013-895   
  w **dniu poprzedzającym** nieobecność dziecka do godziny **15:00**, a **najpóźniej** do   
  godz. **8.00** w dniu nieobecności dziecka.
* Zgłoszenie nieobecności dziecka jest warunkiem odpisu za niewykorzystany obiad.   
  **Nie należy samemu odliczać obiadów**: naliczenia za dany miesiąc będą przekazywane SMS-owo lub informacją w dzienniku elektronicznym.
* Niedokonanie płatności przez **2 miesiące** skutkuje wstrzymaniem wydawania posiłku dziecku, co nie uwalnia Rodzica od dokonania wpłaty za zaległości.
* Odpłatność za obiady należy **bezwzględnie** uiścić do 10 dnia każdego miesiąca na wskazane konto bankowe: **BS Niechobrz 74 9163 0009 2001 0000 8864 0050**