

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**



1. NAZWISKO I IMIĘ UCZNIWA..... KLASA
2. NAZWISKO I IMIĘ RODZICA
3. TEL. KONTAKTOWY.....
4. ADRES EMAIL:
5. FORMA PŁATNOŚCI (PROSZĘ O ZAZNACZENIE): PRZELEW / GOTÓWKA / DOFINANSOWANIE OPS
6. DIETY (PROSZĘ O ZAZNACZENIE): BEZMLECZNA, BEZGLUTENOWA, WEGAŃSKA
7. DNI TYGODNIA (PROSZĘ O ZAZNACZENIE): PON, WT, ŚR, CZW, PT
8. ZASADY KORZYSTANIA Z USŁUG STOŁÓWKI SZKOLNEJ:

DZIECI SZKOLNE (klasy 1-8)

POSIŁEK	KOSZT DZIENNY	WYBÓR OPCJI (X)
OBIAD	7,00 PLN	

DZIECI PRZEDSZKOLNE i ZERÓWKI

POSIŁEK	KOSZT DZIENNY	WYBÓR OPCJI (X)
CAŁODZIENNE WYŻYWIENIE	10,00 PLN	
ŚNIADANIE + OBIAD	8,00 PLN	
PODWIECZOREK	2,00 PLN	

KOMENTARZ:

- ✓ **WPLATA ZA POSIŁKI DOKONYWANA JEST Z GÓRY ZA MIESIĄC ŻYWIENIOWY.** WPLATY PRZYJMUJEMY DO PIĄTEGO DNIA MIESIĄCA, W KTÓRYM NASTĘPUJE KORZYSTANIE Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ. PŁATNOŚĆ PRZYJMUJEMY:

PRZELEWEM

NA NUMER KONTA

SP1 GRODZISK: 08 1140 2004 0000 3102 7640 4968

SP KSIĄŻENICE: 92 1140 2004 0000 3602 7704 2344

TYTUŁEM: WPLATA ZA POSIŁKI / DANE DZIECKA / ZA MIESIĄC

LUB

GOTÓWKĄ W STOŁÓWCE

TYLKO PRZEZ PIERWSZE 3 DNI ŻYWIENIOWE NOWEGO MIESIĄCA

W GODZINACH 7:30-8:30



- ✓ POTWIERDZENIEM WPLATY GOTÓWKOWEJ JEST DOWÓD WPLATY / POKWITOWANIE - WYSTAWIANE PO WPLACIE ZA POSIŁKI W DZIEŃ DYŻURU. NA WPLATY PRZELEWOWE WYSTAWIANA JEST NA ŻYCZENIE FAKTURA.
- ✓ ZALEGŁOŚCI W PŁATNOŚCIACH POWODUJĄ WSTRZYMANIE WYDAWANIA POSIŁKÓW.
- ✓ NIEOBECNOŚCI DZIECI NA POSIŁKACH NALEŻY ZGŁASZAĆ **WYŁĄCZNIE POPRZEC WIADOMOŚĆ SMS** NA NUMER: **514 514 602 LUB APLIKACJĘ**, NAJPÓŹNIEJ **DO GODZ. 9.00** DANEGO DNIA. WSZYSTKIE NIEOBECNOŚCI ZGŁOSZONE Z ZACHOWANIEM POWYŻSZEGO TERMINU BĘDĄ ODLICZANE OD WPLATY ZA KOLEJNY MIESIĄC. W ZGŁOSZENIU PODAJEMY DANE DZIECKA I OKRES NIEOBECNOŚCI.
- ✓ **NIE BĘDĄ ODLICZANE** NIEOBECNOŚCI NIEZGŁOSZONE, ZGŁOSZONE PO TERMINIE LUB ZGŁOSZONE W INNEJ FORMIE.
- ✓ WARUNKIEM KORZYSTANIA Z OBIADÓW REFUNDOWANYCH PRZEZ OPS JEST DOSTARCZENIE DECYZJI O DOFINANSOWANIU
- ✓ W PRZYPADKU CHĘCI REZYGNACJI Z POSIŁKÓW, FAKT TEN NALEŻY ZGŁOSIĆ EMAILOWO LUB PRZEZ SMS.
- ✓ WSZYSTKIE SPRAWY PROSZĘ KIEROWAĆ NA ADRES EMAIL:
SP1 GRODZISK: SP1@PRIMASORT.CATERING
SP1 KSIĄŻENICE: KSIAZENICE@PRIMASORT.CATERING

5. DEKLARACJA:

- 1) POTWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z ZASADAMI KORZYSTANIA Z USŁUG STOŁÓWKI SZKOLNEJ ZAWARTYMI W PUNKCIE 4.
- 2) DEKLARUJĘ KORZYSTANIE Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ NA ZASADACH OKREŚLONYCH W PUNKCIE 4 W ROKU SZKOLNYM 2017/2018.
- 3) ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO TERMINOWEGO REGULOWANIA NALEŻNOŚCI ZA WYŻYWIENIE DZIECKA
- 4) WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE WYŻEJ WYMIENIONYCH DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z USTAWĄ Z DN. 29.08.1997 ROKU O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (Dz. U. nr 133 poz.883) ze zmianami (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182, zmiany Dz. U. z 2014 r. poz. 1662).
- 5) WYRAŻAM ZGODĘ NA KORZYSTANIE Z CZYTNIKA BIOMETRYCZNEGO NA ODCISK PALCA.
- 6) WYRAŻAM ZGODĘ NA OTRZYMYWANIE KORESPONDENCJI DOTYCZĄCEJ STOŁÓWKI W FORMIE ELEKTRONICZNEJ NA ADRES EMAIL PODANY W DEKLARACJI

.....
DATA

.....
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

