

**Deklaracja korzystania z obiadów w Szkole Podstawowej Nr 3
im. Jana Pawła II w Siemiatyczach w roku szkolnym 2023/2024**

Imię i nazwisko uczniaklasa.....

tel. kontaktowy.....

e-mail

I. Zasady korzystania z obiadów w szkole:

- 1) Cena obiadu: **5,00 zł.** (obiad dwudaniowy 5x w tygodniu).

Wpłata za obiady dokonywana jest z góry w terminie **od 01 do 05 każdego miesiąca jedynie przelewem na podane konto szkolne.**

Numer rachunku: PEKAO SA/Siemiatycze 86 1240 5211 1111 0010 3201 4250

W tytule wpłaty należy podać: skróconą nazwę szkoły (SP 3), imię i nazwisko ucznia oraz nazwę miesiąca.

Wzór prawidłowo opisanej wpłaty na obiady

np. SP 3 Siemiatycze, Jan Kowalski, obiady – wrzesień.

- 2) Nieobecność należy zgłosić w księgowości lub telefonicznie pod numerem 85 656 08 11 **do godziny 14.00 dnia poprzedzającego nieobecność.**
- 3) Niezgłoszona nieobecność **nie podlega zwrotowi.**
- 4) Wszystkie zgłoszone terminowo nieobecności będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc.
- 5) W przypadku rezygnacji z obiadów lub zmiany terminów korzystania z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie w księgowości szkolnej do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta się z obiadów.

II. Deklaracja:

- 1) Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z obiadów w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Siemiatyczach, zawartymi w Regulaminie Stołówki Szkolnej.
- 2) Deklaruję korzystanie z obiadów szkolnych na zasadach określonych w regulaminie.
- 3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **od 01 do 05 dnia każdego miesiąca.** W przypadku niedokonania wpłaty w powyższym terminie naliczane będą **ustawowe odsetki** za każdy dzień zwłoki. **Zaległości w płatności** za dany miesiąc żywieniowy **powoduje wstrzymanie zamawiania obiadów** od kolejnego miesiąca.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonym przeze mnie zgłoszeniu na obiady w stołówce Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Siemiatyczach na rok szkolny 2023/2024. Dane będą udostępnione dla Intendenta w celu weryfikacji osób korzystających ze stołówki szkolnej. Wyrażona przeze mnie zgoda obowiązuje na czas nieokreślony do momentu wycofania przeze mnie tej zgody.

.....
Data

.....
Podpis rodzica/opiekuna