

**STOŁÓWKA SZKOLNA- ZGŁOSZENIE**

Imię i nazwisko dziecka……………........…………..................................................................

Adres: ………………………………………………………….………………………………

Klasa …………… nr tel. Rodzica …………………........………………..…………………...

Nr konta bankowego Rodzica oraz dane właściciela konta: ……………………………………………….…………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………….

1. Płatności za obiady należy dokonać do -15 każdego miesiąca na subkonto szkoły:

**39 9588 0004 0000 2264 2000 0690**

**W tytule proszę dodać:**

-imię i nazwisko dziecka

-klasę

-miesiąc za jaki zostaje dokonana wpłata

Brak terminowej wpłaty spowoduje skreślenie z listy obiadowej.

1. Koszt obiadów będzie podany na e- dzienniku- prosimy o wpłaty tylko wyznaczonych kwot.
2. Obowiązkiem Rodzica jest powiadomienie o nieobecności dziecka na obiedzie. Odpisy dokonywane będą, jeżeli zgłoszenie nastąpi dzień wcześniej na nr tel. 507 483 062   
   mail: [psp5.stolowka@gmail.com](mailto:psp5.stolowka@gmail.com) do godz. 1500.
3. W przypadku planowanej nieobecności w szkole (np. wycieczki) należy zgłosić nieobecność tydzień wcześniej.
4. Obiady wydawane są wyłącznie na podstawie miesięcznej listy obiadowej.
5. Rezygnację z obiadów należy zgłosić najpóźniej do ostatniego dnia poprzedniego miesiąca.

**WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W KARCIE, DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO STOŁÓWKI W PSP NR 5 W STRZELINIE, ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922).**

Data....................................................................................................... ..................................................................................................................

Przyjąłem/łam do wiadomości Czytelny podpis rodzica/opiekuna

UWAGI/ ALERGENY: ..................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
**(Odcinek dla Rodzica/ Opiekuna)**

1. Płatności za obiady należy dokonać do -15 każdego miesiąca na subkonto szkoły:  
 **39 9588 0004 0000 2264 2000 0690**  
2. Koszt obiadów będzie podany na e- dzienniku- prosimy o wpłaty tylko wyznaczonych kwot.  
3. Obowiązkiem Rodzica/ Opiekuna jest powiadomienie o nieobecności dziecka na obiedzie. Odpisy dokonywane będą, jeżeli zgłoszenie nastąpi dzień wcześniej na nr tel. 507 483 062 mail: psp5.stolowka@gmail.com do godz. 1500.  
4. W przypadku planowanej nieobecności w szkole (np. wycieczki) należy zgłosić nieobecność tydzień wcześniej.  
5. Obiady wydawane są wyłącznie na podstawie miesięcznej listy obiadowej.  
6. Rezygnację z obiadów należy zgłosić najpóźniej do ostatniego dnia poprzedniego miesiąca.