**DEKLARACJA OBIADOWA NA ROK SZKOLNY 2023/2024**



**W SZKOLE PODSTAWOWEJ nr 36**

**im. Zenona Wasilewskiego w Łodzi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** |  | | |
| **Klasa** |  | **Nr karty** |  |
| **Imię i nazwisko rodzica** |  | | |
| **Tel. kontaktowy** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **Informacje dodatkowe:**  \*Dziecko będzie korzystało z żywienia w pojedyncze dni (np. poniedziałki ) |  | | |

Deklaruję:

Korzystanie dziecka z obiadów w okresie od …………do 18 czerwca 2024

1. Opłatę za wyżywienie wnosi się z góry w nieprzekraczalnym terminie zgodnie z harmonogramem wpłat zamieszczonym na stronie internetowej szkoły
2. Wpłaty za obiady dokonujemy bezpośrednio w programie e-stołówka za pośrednictwem bramki płatniczej PayByNet lub przelewem na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej nr 36 Bank PEKAO 16 1240 1037 1111 0011 0924 3798
3. W treści przelewu należy wpisać:

nr karty/imię i nazwisko dziecka / klasa/ za miesiąc .................

1. Brak wpłaty w terminie skutkować będzie blokadą wydania obiadu do czasu zaksięgowania należności
2. Cena za obiad (zupa +II danie) wynosi 8 zł.
3. W związku ze wzrostem cen towarów i usług, istnieje możliwość zmiany ceny obiadu w ciągu roku szkolnego, o czym poinformujemy Państwa miesiąc wcześniej.
4. Odwołanie obiadu można zgłaszać do godz. 22.00 dnia poprzedzającego nieobecność za pomocą systemu e-Stołówka lub mailowo na adres lodzsp36@e-stolowka.pl
5. Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
6. Należność za odwołane obiady zostaje zarachowana na poczet wpłat za następny miesiąc.
7. Rezygnacja wymaga formy pisemnej (3 dni przed zaprzestaniem korzystania z obiadów )

……………………………………………

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zapoznałem/zapoznałam się z informacjami zawartymi powyżej oraz z regulaminem stołówki(dostępnym na stronie internetowej szkoły oraz w pokoju nr 3 ) i jestem świadomy/a konsekwencji wynikających z niewywiązywania się z wyżej wymienionych punktów.

W przypadku niedopełnienia jednego z nich nie wnoszę żadnych pretensji z tego tytułu.

……………………………………………

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Szkoły Podstawowej
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

……………………………………………………………

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego