 **KARTA PRZYJĘCIA UCZNIA NA OBIADY**

 **NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Proszę o przyjęcie dziecka ( imię i nazwisko ) .....................................................................................................................................

ucznia klasy ........................................ na posiłki do stołówki szkolnej od dnia .................................................................................

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów :

................................................................... tel. kontaktowy......................................... e-mail………………………………………

................................................................... tel. kontaktowy......................................... e-mail………………………………………

Zobowiązuję się do:

1. Regularnego wpłacania należności za obiady**.** Wpłaty za abonamenty obiadowe przyjmowane są do **10-tego każdego** **miesiąca** na indywidualne konta bankowe **(w tytule przelewu należy wpisać imię i nazwisko dziecka, klasę oraz miesiąc, za który jest dokonywana wpłata). W przypadku nieterminowego dokonywania wpłat lub niezapłacenia w danym miesiącu dziecko zostanie wypisane z obiadów.** Uczeń zapisany na obiady korzysta ze stołówki do końca roku szkolnego. **Brak wpływów za posiłki nie jest równoznaczne z wypisaniem dziecka z obiadów. Cena obiadu w abonamencie wynosi 6,50 zł.**
2. Zgłaszania nieobecności dziecka na obiadach najpóźniej do godz. **8.00** pod numerem telefonu: **22 757 93 99 wew.109,** e-mailem ( **intendent@zsplesznowola.pl**) lub osobiście w pokoju kierownika stołówki i intendenta ( **N6** ).
3. Od roku szkolnego 2015/2016 przy zapisie dziecka na obiady rodzice otrzymali indywidualne konto bankowe na wpłaty miesięcznych abonamentów, które obowiązują także w roku szkolnym 2024/2025. Rodzice nowych uczniów otrzymują numery kont na adres e –maila, który podadzą przy zapisie. Informację o bieżących opłatach będą wysyłane rodzicom/opiekunom na skrzynki e-mailowe na początku każdego miesiąca (stolowka@zsplesznowola.pl).
4. Przestrzegania Regulaminu stołówki szkolnej.

*Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r.*  *( Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ), wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych.*

 ………………………………………

 data i podpis rodzica/opiekuna