

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 20 W JAWORZNIE W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

(DEKLARACJĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ W DWÓCH EGZEMPLARZACH)

- 1 Imię i Nazwisko dziecka .....  
Pesel: .....
- 2 Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego .....  
Adres zamieszkania .....  
Pesel .....telefon .....
- 3 Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego.....  
Adres zamieszkania .....  
Pesel .....telefon.....
- 4 Cena obiadu: 5,20 zł. \*ilość dni w miesiącu.
- 5 Rodzic/Opiekun Prawny deklaruje, że dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej w okresie od.....do.....
- 6 Rodzice lub Opiekunowie Prawni dokonują wpłaty z tytułu korzystania przez dziecko z wyżywienia w stołówce szkolnej na rachunek bankowy Szkoły **43 1030 1159 0000 0000 9207 5000**, w nieprzekraczalnym terminie do 20-go dnia następnego miesiąca za m-c poprzedni, z tym zastrzeżeniem, że wpłaty za miesiąc czerwiec należy dokonać z góry do dnia 20-go czerwca. W treści przelewu należy wpisać: **imię i nazwisko dziecka /miesiąc, którego płatność dotyczy.**
- 7 Termin dokonania płatności oznacza dzień wpływu należności na wyżej wymieniony rachunek bankowy.
- 8 Nieobecność dziecka na posiłku należy zgłaszać w bieżącym dniu do godziny 8:00 telefonicznie za pośrednictwem Intendenta pod numer telefonu 32 762 93 48.  
  
Posiłki można również odwoływać na przestrzeni miesiąca, wiedząc wcześniej, że dziecko nie będzie korzystało w danym dniu/okresie z wyżywienia w stołówce szkolnej. Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.  
  
Zgłoszone nieobecności dziecka będą odliczane w danym miesiącu z wyjątkiem czerwca, który będzie rozliczony w lipcu.
- 9 W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów fakt ten należy zgłosić pisemnie w placówce.
- 10 W przypadku powstałych nadpłat z tyt. rozliczeń opłat za posiłki wnioskuję o ich zaliczenie na poczet przyszłych zobowiązań, a w sytuacji całkowitego zaprzestania z korzystania z posiłków wnioskuję o zwrot powstałej nadpłaty na konto bankowe (podaje rodzic/Opiekun Prawny):  
  
.....
- 11 Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w treści danych osobowych w celach planowania, weryfikacji i rozliczeń za obiady.
- 12 Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i jednocześnie potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją .

**Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego**

.....

**Podpis dyrektora**

**Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego**

.....

.....