**KARTA ZGŁOSZENIA**

**na posiłki w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jastrzębiej**

**w roku szkolnym** …………/…………..

**PRZEDSZKOLE**

**Zgłaszam:**

1. Imię i nazwisko Dziecka…………………………………….. grupa ........................

na posiłki w stołówce szkolnej:

 śniadanie  obiad  podwieczorek

2. Telefon kontaktowy Rodzica/Opiekuna: …………………………….

3. Odpłatność za wyżywienie uiszczana jest z góry za dany miesiąc do 20-go dnia każdego miesiąca.

**Oświadczam że:**

Zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za wyżywienie w roku szkolnym ……../……….
i akceptuję je.

### Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz.U.2019.1781)

 wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych.

Jastrzębia , dnia ………................. ……………………………………

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**REGULAMIN korzystania z wyżywienia:**

1. Odpłatność za obiady pobierana jest przez dwa dni końcem danego miesiąca (informacja o terminach wpłaty podawana jest na stronie szkoły).
2. Wysokość miesięcznej opłaty oraz jadłospis jest podawany na tablicach informacyjnych oraz na stronie internetowej Zespołu .
3. Stołówka przewiduje zaprzestanie wydawania posiłków osobom, które nie uregulują wpłat w terminie.
4. Nieobecności należy zgłaszać najpóźniej do godz. 14.00 dzień wcześniej, nieobecności w poniedziałek należy zgłaszać do piątku do godz. 14.00 (przed poniedziałkiem).
5. Nieuzasadniona lub nie zgłoszona nieobecność na posiłku nie podlega zwrotowi kosztów.
6. Całkowita rezygnacja z posiłków musi być zgłoszona ze skutkiem na koniec miesiąca.
7. Kartę zgłoszenia należy przekazać wychowawcy klasy/grupy.

**TEL. 662692486; 146512466**

**Oświadczam że:**

Zapoznałam/em się z Regulaminem i akceptuję zasady korzystania z wyżywienia w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jastrzębiej

Jastrzębia, dnia ………........... ………………………………………………
 Podpis rodzica/prawnego opiekuna