**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 W LUBLIŃCU**

**1**. **Imię i nazwisko dziecka** .........................................................................................
**klasa** ............

**2**. Imię i nazwisko rodzica ..............................................................................................

**3**. Adres zamieszkania rodzica i dziecka.......................................................................

………………………………………………………………………………………………......
nr. telef. ..............................................................................................................................
adres e-mail ...................................................................................................................

**4**. Czy dziecko korzysta z diety □TAK □NIE
Rodzaj diety (np. bez laktozy itp.) .........................................................................................................
**5.** Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:
**a)** Cena obiadu od 05.09.2023r. do 20.06.2024r. wynosi 10,00 zł brutto.
**b)** Wpłata za obiady dokonywana jest do 10 dnia następnego miesiąca (po zakończonym miesiącu ). Wpłat dokonujemy przelewem na nr konta szkoły:

  **Szkoła Podstawowa Nr 1 ul. Sądowa 9, 42 – 700 Lubliniec**

 **02 1050 1142 1000 0023 2475 4551**

**Tytuł przelewu: wpłata za obiady/ klasa/ imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc ...**

**c)** **Nieobecność dziecka na obiedzie należy zgłaszać najpóźniej do godz.13.00 dnia poprzedzającego nieobecność za pomocą Portalu Rodzica** – usługi elektronicznej, stanowiącej indywidualny i niedostępny dla innych osób profil Klienta, utworzony w następstwie przeprowadzenia Rejestracji, za pomocą którego Klient może korzystać z usług świadczonych przez Sprzedawcę drogą elektroniczną. Usługa Konta świadczona jest nieodpłatnie.

**Nieodwołana nieobecność ucznia nie podlega zwrotowi kosztów.**

**d)** Jeżeli dzieci uczestniczą w wycieczce (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).
**e)** W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie szkoły do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.

**f)** Informacja o zaległych płatnościach za obiady będzie przesyłana za pomocą systemu e-stołówka na podany powyżej telefon kontaktowy, lub adres e-mail.
**g)** W przypadku utraty lub zniszczenia karty, klient/ rodzic winien niezwłocznie skontaktować się ze Sprzedawcą i zobowiązuje się do uiszczenia opłaty w wysokości **6zł**. Opłata jest bezzwrotna i wynika z faktu zamówienia nowej karty.

**6. Deklaracja:**

**a)** Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 4 oraz z Regulaminem „Platformy rodzica”, który został umieszczony na stronie www.sp1.lubliniec.pl w zakładce STOŁÓWKA SZKOLNA.

**b)** Potwierdzam zapoznanie się POLITYKĄ PRYWATNOŚCI umieszczonej na stronie
www.sp1.lubliniec.pl w zakładce STOŁÓWKA SZKOLNA.

**c)** Zobowiązuje się do dokonywania terminowych wpłat. Brak zaksięgowania wpłat
w terminie powoduje blokowanie wydawania obiadu od dnia następnego.

........................... ….....................................
data podpis rodzica/opiekuna
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA KARTY**

Potwierdzam przyjęcie karty do wydawania posiłków w Szkole Podstawowej nr 1
w Lublińcu o numerze ....................... dla ucznia klasy ........................
....................................................................................................... (imię i nazwisko ucznia).
Zobowiązuje się do przechowywania Karty w sposób i w miejscu uniemożliwiającym dostęp do niej osobom trzecim i nieupoważnionym. W przypadku ujawnienia Karty osobom trzecim, jej utraty lub zniszczenia, zobowiązuję się do niezwłocznego skontaktowania się ze szkołą w celu zgłoszenia tego i uiszczenia opłaty w wysokości **6,00** **zł**. Opłata jest bezzwrotna i wynika z faktu zamówienia nowej karty.

…………………………… ………………………………

data podpis rodzica/opiekuna