**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W SZKOLE**

Zgłaszam dziecko (imię i nazwisko dziecka).................................................................... ucznia kl. ……........ Szkoły Podstawowej w …………………..…………………………...… na obiady w okresie od miesiąca ........................................... r. do miesiąca ………………………………….., w dniach\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | wszystkie dni nauki szkolnej w miesiącu |
|  | wybrane dni nauki szkolnej w miesiącu tj.: |
|  | Poniedziałek |
|  | Wtorek |
|  | Środa |
|  | Czwartek |
|  | Piątek |

\*zaznaczyć wybraną opcję znakiem **X**

**WRAZ ZE ZŁOŻONYM ZAMÓWIENIEM ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO ZAPŁATY ZA ZAMÓWIONE OBIADY W WYZNACZONYCH TERMINACH TJ. OD DNIA 24 DO DNIA 25-GO KAŻDEGO MIESIĄCA ZA MIESIĄC KOLEJNY – „WPŁATA Z GÓRY”.**

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, IŻ BRAK DOKONANIA WPŁATY ZA ZAMÓWIONE OBIADY W WYZNACZONYCH TERMINACH, POWODUJE AUTOMATYCZNE WSTRZYMANIE WYDAWANIA POSIŁKÓW W KOLEJNYM MIESIĄCU.**

**ZOSTAŁEM POINFORMOWANY O MOŻLIWOŚCI DOKONYWANIA ZGŁOSZENIA NIEOBECNOŚCI DZIECKA. ABSENCJĘ DZIECKA MOŻNA ZGŁASZAĆ BEZPOŚREDNIO DO INTENDENTA (W ZESPOLE SZKÓŁ) TELEFONICZNIE NA NUMER 798-061-708 LUB OSOBIŚCIE W GODZINACH 7.30-8.30, PODAJĄC NAZWĘ SZKOŁY I NAZWISKO DZIECKA, ORAZ PRZEWIDYWANY OKRES ABSENCJI. TYLKO ZGŁOSZONE NIEOBECNOŚCI SĄ PODSTAWĄ DOKONANIA POMNIEJSZENIA NALICZENIA ZA OBIADY ZA DANY MIESIĄC.POMNIEJSZENIE JEST DOKONYWANE OD DNIA NASTEPNEGO PO ZGŁOSZENIU ABSENCJI**

W razie całkowitej rezygnacji z posiłków zobowiązuję się do zgłoszenia rezygnacji w formie pisemnej w terminie do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego zaprzestanie korzystania z posiłków.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb realizacji usługi żywienia dziecka, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 922)*

 ......................................................... Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna