…………………………………………… ...………………………………….… Dnia, ……………………….

(imię i nazwisko dziecka) ( klasa, szkoła- miejscowość)

…………………………………………………………………………….………

(adres)

…………………………………………………… ……………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego) (e-mail)

Tel. kontaktowy ( w sprawie kontaktu dot. żywienia) Matka tel. ………………..……. Ojciec tel. …………………………

**Deklaracja szkoła**

**Zobowiązuję się do terminowych wpłat i przestrzegania następujących zasad opłat za dożywianie   
w roku szkolnym 2023/2024**

1. Rok szkolny 2023/2024 obejmuje od 4.09.2023 r. do 21.06.2024 r.
2. Opłaty za korzystanie z posiłków wnosi się z ,,dołu”, w okresach miesięcznych   
   **w nieprzekraczalnym terminie do 20-tego dnia każdego miesiąca** (np. za IX do 20-tego X**) za wyjątkiem czerwca gdzie termin płatności dla uczniów szkolnych za miesiąc czerwiec jest do 30 czerwca.**

Koszt jednego obiadu ustalony jest zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
 w Wadowicach Górnych nr 5/2023 z dnia 1.08.2023 r. opublikowanym na stronie internetowej szkoły.

1. Opłat za posiłki należy dokonywać **wyłącznie przelewem na indywidualny rachunek bankowy dziecka podany rodzicowi na druku za żywienie za dany miesiąc.** Każde dziecko posiada swój indywidualny rachunek bankowy dlatego też za żywienie należy dokonać wpłaty za każde dziecko osobno.
2. Obiady są wydawane w określonym czasie zgodnie z harmonogramem wydawania posiłków.
3. W przypadku nieobecności dziecka trwającej **co najmniej 2 dni**, opłata o której mowa w pkt. 2 ulega proporcjonalnemu zmniejszeniu. Rodzic/opiekun prawny ma obowiązek zgłoszenia nieobecności dziecka osobiście lub pod numer telefonu 14 666 10 05 do godziny 14.00 w dniu poprzedzającym nieobecność lub mailem [intendent.wg@gmail.com](mailto:intendent.wg@gmail.com) również do godz. 14.00 (za zwrotnym potwierdzeniem odebrania maila).
4. **W przypadku braku zgłoszenia nieobecności dziecka w szkole, opłaty za obiad nie pomniejsza się.**
5. Informacja dotycząca wysokości wpłat za obiady za dany miesiąc zostanie przekazana uczniowi   
   w formie szczegółowego wydruku **do 10 dnia następnego miesiąca**. Wpłat na konto należy dokonywać   
   w wysokościach zgodnych z przekazanym wydrukiem (dokładnie co do grosza). **Nie wniesienie opłaty   
   w wyznaczonym terminie skutkuje wykreśleniem ucznia z listy żywionych w następnym miesiącu.**
6. Za datę wniesienia opłaty przyjmuje się **datę wpływu należności na rachunek bankowy.**
7. Za nieterminową wpłatę za żywienie dziecka, będą naliczane odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
8. Rezygnację z obiadów w następnym miesiącu żywieniowym należy zgłosić **co najmniej na 3 dni przed rozpoczęciem nowego miesiąca żywieniowego** wypełniając **oświadczenie o rezygnacji z posiłków.**
9. Deklarację niniejszą sporządzono w 2 egzemplarzach, jeden dla Rodzica, drugi dla Dyrektora.
10. W związku z korzystaniem mojego dziecka z wyżywienia organizowanego przez stołówkę przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wadowicach Górnych wyrażam/ nie wyrażam\* *(niepotrzebne skreślić)* zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w ramach korzystania   
    z wyżywienia.

*\* wyrażenie zgody jest warunkiem umożliwiającym korzystanie i opłacanie wyżywienia organizowanego przez stołówkę ZSP w Wadowicach Górnych*

………………………………………… ..…………….……………………………………………

(data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Opis przelewu:**

Nazwa odbiorcy: Zespół Szkolno- Przedszkolny w Wadowicach Górnych, 39-308 Wadowice Górne 133E

Nazwa zleceniodawcy: imię i nazwisko rodzica, adres wpłacającego

Tytułem: **żywienie/** miesiąc i rok/ imię i nazwisko/klasa/szkoła/kwota **Wzór:** żywienie /X 2018/Iga Nowak/kl.2a/ ZSPWG/22zł

***W przypadku rodzeństwa należy dokonać wpłaty za każde dziecko******osobno.***