

Zgłoszenie dziecka do żywienia w stołówce w roku szkolnym 2023/2024 - zerówka

w Zespole Szkolno- Przedszkolnym nr 3 – (budynek Żwirki i Wigury) (placówka)

Dane Opiekuna

| |
|---------------|
| Imię: |
| Nazwisko: |
| Adres e-mail: |
| Numer tel.1: |
| Numer tel.2: |

Dane Dziecka

| |
|--------------|
| Imię: |
| Nazwisko: |
| Klasa/Grupa: |
| |

Posiłki (proszę zaznaczyć krzyżykiem zamawiane posiłki):

Śniadanie

Podwieczorek

Obiad

Rozpoczęcie korzystania z posiłków nastąpi z dniem: _____.

Zakończenie korzystania z posiłków nastąpi z końcem roku szkolnego, lub w przypadku wcześniejszego zgłoszenia do Kierownika Stołówki.

1. Żywienie dzieci w placówce wykonywane jest przez **ATA S.A.** z siedzibą w Krakowie, ul. Proszowicka 10, 31-228 Kraków, zarejestrowaną w Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000498106, NIP: 6793098579 – zwaną dalej **Operatorem**.
2. Prawa i obowiązki Opiekunów, żywionych Dzieci oraz Operatora dotyczące realizacji żywienia w Placówce określone są w Regulaminie Żywienia. Regulamin dostępny jest w placówce oraz na stronie internetowej: www.twojezdrowko.pl w zakładce STOŁÓWKI.
3. Podpisując niniejsze zgłoszenie Opiekun akceptuje postanowienia Regulaminu Żywienia.
4. Osobą odpowiedzialną ze strony Operatora za wszelkie sprawy związane z prowadzeniem żywienia jest Kierownik Zakładu Operatora w Gliwicach przy ul. Orłąt Śląskich 25.
5. Operator będzie zapewniać posiłki dla Dziecka we wszystkie dni pracy Placówki w roku szkolnym.
6. Dni pracy Placówki określa Dyrektor Placówki.
7. Ceny brutto posiłków określone są w uzgodnionym z Dyrekcją Placówki cenniku stanowiącym załącznik do regulaminu. Cennik może ulegać zmianom za akceptacją Dyrekcji Placówki.
8. Miesięczna opłata za posiłki Dziecka wyliczana jest jako iloczyn ceny jednego posiłku oraz liczby dni pracy Placówki w miesiącu.
9. Opiekun zobowiązuje się do wnoszenia opłaty za cały miesiąc z góry, gotówką lub na rachunek bankowy Operatora o numerze **83 1600 1198 1849 9294 3000 0007**
10. W tytule przelewu wpisać należy następujące dane:
Identyfikator / imię i nazwisko Dziecka/ grupa
11. Za termin uiszczenia Opłaty uznaje się dzień wpływu należności na rachunek bankowy Operatora.
12. Niniejsza deklaracja oznacza zamówienie posiłków przez Opiekuna na wszystkie dni nauki.
13. Opiekun może odwołać zamówione posiłki na zasadach określonych w Regulaminie Żywienia.

Oświadczam, że znam i akceptuję Regulamin Żywienia

data, imię, nazwisko, podpis

Potwierdzam przyjęcie Zgłoszenia w imieniu Operatora: _____