

Zgłoszenie dziecka do żywienia w stołówce – bistro w roku szkolnym 2024/2025

w Szkole Międzynarodowej w Zabrze (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):

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Śniadanie | <input type="radio"/> Obiad |
| <input type="radio"/> 2 śniadanie | <input type="radio"/> Podwieczorek |

Rozpoczęcie korzystania z posiłków nastąpi z dniem: _____.

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

- Żywienie dzieci w placówce wykonywane jest przez **KID CATER sp. z o.o.** z siedzibą w Zabierzowie, ul. Kamienna 5, 32-080 Zabierzów, zarejestrowaną w Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0001116846 – zwaną dalej **Operatorem**.
- 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.
- Podpisując niniejsze zgłoszenie Opiekun akceptuje postanowienia Regulaminu Żywienia.
- Osobą odpowiedzialną ze strony Operatora za wszelkie sprawy związane z prowadzeniem żywienia jest Kierownik Zakładu Operatora w Gliwicach przy ul. Orłąt Śląskich 25.
- Operator będzie zapewniać posiłki dla Dziecka we wszystkie dni pracy Placówki w roku szkolnym.
- Dni pracy Placówki określa Dyrektor Placówki.
- Ceny brutto posiłków określone są w uzgodnionym z Dyrekcją Placówki cenniku stanowiącym załącznik do regulaminu. Cennik może ulegać zmianom za akceptacją Dyrekcji Placówki.
- Miesięczna opłata za posiłki Dziecka wyliczana jest jako iloczyn ceny jednego posiłku oraz liczby dni pracy Placówki w miesiącu.
- Opiekun zobowiązuje się do wnoszenia opłaty za cały miesiąc z góry, gotówką lub na rachunek bankowy Operatora o numerze **98 1600 1198 1718 1821 7000 0002**
- W tytule przelewu wpisać należy następujące dane:
Identyfikator / imię i nazwisko Dziecka/ grupa
- Za termin uiszczenia Opłaty uznaje się dzień wpływu należności na rachunek bankowy Operatora.
- Niniejsza deklaracja oznacza zamówienie posiłków przez Opiekuna na wszystkie dni nauki.
- 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: _____