

Zgłoszenie dziecka do żywienia w stołówce w roku szkolnym 2024/2025 - przedszkole

w ZSO nr 4 w Gliwicach, ul. Orłąt Śląskich 25

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 **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**.
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 **98 1600 1198 1718 1821 7000 0002**
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 Stołówki

data, imię, nazwisko, podpis

Potwierdzam przyjęcie Zgłoszenia w imieniu Operatora: _____