

Zgłoszenie dziecka do żywienia w stołówce Szkoły Podstawowej nr 28 w ZSP nr 14
w Gliwicach w roku szkolnym 2023/2024

Dane Rodzica / Opiekuna prawnego

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

Dane Dziecka

Imię:
Nazwisko:
Klasa:

Deklaruję, że mój syn/moja córka będzie korzystał/korzystała z posiłków wydawanych w stołówce Szkoły Podstawowej nr 28 w Gliwicach.

Rozpoczęcie korzystania z posiłków nastąpi z dniem: _____

Cena jednego posiłku wynosi : **10,00 zł (obiad)**

1. Żywienie dzieci w placówce wykonywane jest przez ATA Spółka Akcyjna z siedzibą w Krakowie przy 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: 679 30 98 579 zwaną dalej Spółką.
2. Rodzic / Opiekun prawny może odwołać zamówione posiłki na zasadach określonych w Regulaminie Stołówki. Osobą odpowiedzialną za **przyjmowanie zgłoszeń dotyczących odwołania posiłków oraz rezygnacji z posiłków** jest pracownik Zakładu ATA S.A. w Gliwicach (tel. 797-704-988). Brak informacji o nieobecności dziecka będzie skutkowało naliczeniem opłaty.
3. Sprawy związane z rozliczeniami należności będzie prowadził pracownik SP28. Opiekun jest zobowiązany do pobrania paska z należnościami za posiłki na portalu E-przedszkole w wersji przeglądarkowej lub na smartfonie.
4. Niniejsza deklaracja oznacza zamówienie posiłków przez Opiekuna na wszystkie dnia nauki. Dni pracy Stołówki określa Dyrektor ZSP nr 14 w Gliwicach.
5. Miesięczna opłata za posiłki Dziecka wyliczana jest każdorazowo jako iloczyn ceny jednego posiłku oraz liczby dni pracy Stołówki w miesiącu.
6. Rodzic / opiekun prawny dziecka zobowiązuje się do wnoszenia opłaty za cały miesiąc zgodnie z zasadami korzystania z wyżywienia w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej nr 28 w Gliwicach do 10 - go dnia bieżącego miesiąca na rachunek bankowy **Szkoły** o numerze 37 1160 2202 0000 0005 0869 8790 w tytule przelewu wpisując **imię i nazwisko Dziecka, klasa**.

Oświadczam, że :

1. Zapoznałam /em się z postanowieniami Regulaminu oraz zasadami odpłatności za obiady w roku szkolnym 2023/2024 i akceptuję je.
2. Zobowiązuję się do **regularnego uiszczenia opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.**

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)