

Zgłoszenie dziecka do żywienia w stołówce w roku szkolnym 2025/20256
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):

☐ 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 Szkoły.
7. Ceny brutto posiłków określone są w uzgodnionym z Dyrektorem Szkoły cenniku stanowiącym załącznik do regulaminu. Cennik może ulegać zmianom za akceptacją Dyrektora Szkoły.
8. Zasady rozliczeń finansowych z tytułu żywienia określa zarządzenie Dyrektora Szkoły. Opłaty wnoszone są na rachunek Szkoły o numerze **11 1160 2202 0000 0006 7697 9999**
9. W tytule przelewu wpisać należy następujące dane:
Identyfikator / imię i nazwisko Dziecka/ grupa
10. Niniejsza deklaracja oznacza zamówienie posiłków przez Opiekuna na wszystkie dni nauki.
11. 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: _____