

Zgłoszenie dziecka do żywienia w stołówce w roku szkolnym 2025/2026
w Zespole Szkół Podstawowych w Przybysławicach

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 **Educater Sp. z o.o.** z siedzibą w Krakowie, ul. Jurka Bitschana 8, 31-410 Kraków, zarejestrowaną w Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0001019993, NIP: 513 028 39 73 – zwaną dalej **Operatorem**.
2. Prawa i obowiązki Opiekunów, żywionych Dzieci oraz Operatora dotyczące realizacji żywienia w Stołówce określone są w Regulaminie Stołówki. Regulamin dostępny jest na Stołówce, u Kierownika Stołówki oraz na stronie internetowej: www.twojezdrowko.pl w zakładce STOŁÓWKI.
3. Wszystkie kwestie związane z rozliczeniami finansowymi za obiady abonamentowe, w tym kwoty, terminy i formy płatności regulują postanowienia Dyrektora Szkoły ujęte osobnym zarządzeniem.
4. Podpisując niniejsze zgłoszenie Opiekun akceptuje postanowienia Regulaminu Stołówki.
5. Osobą odpowiedzialną ze wszelkie sprawy związane z prowadzeniem żywienia jest Kierownik Stołówki.
6. Operator będzie zapewniać posiłki dla Dziecka we wszystkie dni pracy Stołówki w roku szkolnym.
7. Dni pracy Stołówki określa Dyrektor Szkoły.
8. Ceny brutto posiłków określone są w uzgodnionym z Dyrektorem Szkoły cenniku stanowiącym załącznik do regulaminu. Cennik dostępny jest na Stołówce. Cennik może ulegać zmianom za akceptacją Dyrektora Szkoły.
9. Niniejsza deklaracja oznacza zamówienie posiłków przez Opiekuna na wszystkie dni nauki.
10. Opiekun może odwołać zamówione posiłki na zasadach określonych w Regulaminie Stołówki.

Oświadczam, że znam i akceptuję Regulamin Stołówki

data, imię, nazwisko, podpis

Potwierdzam przyjęcie Zgłoszenia w imieniu Operatora: _____