

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej Nr10

Deklaruję chęć korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 10 w Lubinie przez moje dziecko

.....
(imię i nazwisko, klasa)

w okresie od..... do.....

zgodnie z zasadami określonymi w REGULAMINIE STOŁÓWKI SZKOLNEJ
w Szkole Podstawowej Nr 10 w Lubinie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w treści danych osobowych w celach
planowania, weryfikacji i rozliczeń za obiady.

.Informuję że zapoznałam/łem się z regulaminem stołówki.

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

Ważne informacje:

1. Chęć rozpoczęcia korzystania z obiadów od początku roku szkolnego lub w jego trakcie należy zadeklarować u intendenta (deklaracja).

2. O rezygnacji z jedzenia obiadów należy pisemnie poinformować intendenta na co najmniej dzień wcześniej lub niezwłocznie (rezygnacja).

4. Wpłaty przelewem należy dokonywać w dniach od 1-go do 5-go każdego miesiąca na konto szkoły:

Bank Pekao S.A.

89 1240 3464 1111 0010 3718 5522

W tytule nazwisko imię , klasa dziecka

5. Odpisy za niezjedzone obiady mogą zostać dokonane jedynie po wcześniejszym (poprzedni lub dany dzień do godziny 8.00) zgłoszeniu do intendenta (dotyczy również obiadów finansowanych przez MOPS, GOPS).

Wzór informacji o rezygnacji z korzystania z obiadów w stołówce szkolnej

Informuję, że moje dziecko
(imię, nazwisko, klasa)

od nie będzie korzystało z obiadów
(dzień, miesiąc , rok)

w stołówce szkolnej przy Szkole Podstawowej Nr 10 w Lubinie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica, opiekuna)