Karta zgłoszenia dziecka na obiady w Szkole Podstawowej nr 4
Im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sandomierzu

Imię i nazwisko dziecka ……..
Klasa ……..
Zgłaszam moje dziecko do korzystania z obiadów od dnia ……..
Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) ……
Adres zamieszkania ……..
Telefon kontaktowy ……..
Dodatkowe uwagi o dziecku ……..

Zasady odpłatności za obiady w stołówce szkolnej:

1. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z dołu.
2. W przypadku nieobecności dziecka w szkole, zwrotowi podlega dzienna wysokość opłat za każdy dzień nieobecności, pod warunkiem zgłoszenia jej najpóźniej do godziny 8.00 danego dnia osobiście , poprzez dziennik elektroniczny lub telefonicznie w sekretariacie szkoły pod nr telefonu (15 8327392 – ul. Mickiewicza 39, 15 8325930 – ul. Cieśli 2), bądź w świetlicy szkolnej.
3. Odpłatności za obiady można dokonać:
   a) u kierownika świetlicy
   b) przelewem bankowym - do 15 dnia każdego miesiąca na konto:
   Szkoła Podstawowa nr 4 w Sandomierzu
   Nr konta: 97942900042001000189330002
   Tytuł: Opłata za obiady (imię i nazwisko dziecka, kl. ……, za m-c ……..),
4. Rodzice zobowiązani są do terminowego uiszczania opłat za obiady. W przypadku nieterminowego dokonania wpłat naliczane będą odsetki począwszy od pierwszego dnia następującego po terminie płatności do dnia wpłaty włącznie.
5. Rezygnacja z obiadów powinna być zgłoszona u kierownika świetlicy, co najmniej 3 dni przed datą rezygnacji.

Podpis rodziców (opiekunów) ……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych w celu zgłoszenia dziecka na obiady w roku szkolnym 2022/2023. Podanie powyższych informacji nie jest obligatoryjne, ale ich niepodanie spowoduje, że dziecko nie będzie korzystało ze stołówki szkolnej.

Pełna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dziecka i rodziców, zgodna z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), znajduje się na stronie internetowej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sandomierzu www.sp4sandomierz.pl

……
Data, czytelny podpis rodzica (opiekuna)