

KLASA

Wewnętrzna procedura regulowania należności za obiady
w roku szkolnym 2021/2022

zawarta w dniu 01.09.2021 roku w Mogielnicy pomiędzy:

Zespołem Szkół Ogólnokształcących w Mogielnicy, ul. Nowomiejska 1 , reprezentowanym przez

Małgorzata Tabor – Dyrektora Szkoły

Rodzicem (opiekunem prawnym)

.....zam. przy ul.

tel. kontaktowy.....

Adres e- mail

§1

Przedmiotem jest korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej przez dziecko

-
(imię , nazwisko, klasa)
pełny obiad, II danie, zupa (niepotrzebne skreślić)

§2

Rodzic deklaruje, że dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej do zakończenia roku szkolnego 2022 roku .

- **Wyrażenie zgody na podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozliczania z wpłat za obiady w przypadku sytuacji od szkoły niezależnych .**

§3

1. Cena obiadu wynosi **pełny obiad 5,50 zł, II danie 4,00 zł, zupa 1,50**
2. Rodzic zobowiązuje się do dokonywania wpłat gotówką **z góry do dnia 10 każdego miesiąca** korzystania dziecka z obiadu. Za dokonaną wpłatę rodzic otrzymuje od wychowawcy pokwitowanie. Jeśli 10 dzień miesiąca wypada w dni wolne dopuszcza się regulowanie płatności w najbliższym dniu roboczym.
3. Odwołanie obiadu można zgłaszać **najpóźniej do godz. 8.00 w dniu nieobecności dziecka sms 538 387 028**
Przy zgłaszaniu odwołania obiadu należy podać imię i nazwisko dziecka, klasa, datę nieobecności. Nie będą odliczone nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.

Wszystkie nieobecności **zgłoszone** zostaną odliczone od wpłaty za kolejny miesiąc.

Rezygnację z obiadów należy zgłaszać **do 25-go dnia miesiąca**, poprzedzającego miesiąc, od którego następuje rezygnacja z obiadów.

4. Rodzic (opiekun prawny) potwierdza spełnienie przez szkołę obowiązku informacyjnego wynikającego z RODO.
5. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.

Podpis Rodzica

Data wpływu do Szkoły

Załącznik: nr 1

PROŚBA

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu płatności za obiady na rzecz mojego
dzieckado dniaz powodu.....

.....

Załącznik: nr 2

REZYGNACJA

Ja,oświadczam, że moje dzieckouczeń klasy
.....nie będzie korzystało z obiadów w Zespole Szkół Ogólnokształcących w
Mogielnicy od miesiąca

Podpis rodzica

podpis rodzica