

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 W LUBLINCU

1. Imię i nazwisko dziecka klasa

2. Imię i nazwisko rodzica

nr tel.

adrese-mail

3. Czy dziecko korzysta z diety ☐TAK ☐NIE

Rodzaj diety (np. bezglutenowa, bez laktozy itp.)

4. Zgłaszam dziecko na obiady w stołówce SP4 od dnia

5. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

a) Cena obiadu wynosi 10 zł.

b) Wpłata za obiady dokonywana jest do dnia 10-każdego miesiąca. Wpłat dokonujemy przelewem na nr konta szkoły:

Szkoła Podstawowa nr 4 ul. Wilimowskiego 8, 42 – 700 Lubliniec

33 1050 1142 1000 0023 2475 7679

Tytuł przelewu: *wpłata za obiady/klasa imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc ...*

c) Absencję ucznia na obiadach należy zgłaszać najpóźniej do godz. 13.00 dnia poprzedzającego nieobecność za pomocą Portalu Rodzica - usługi elektronicznej, stanowiącej indywidualny i niedostępny dla innych osób profil Klienta, utworzony w następstwie przeprowadzenia Rejestracji, za pomocą którego Klient może korzystać z usług świadczonych przez Sprzedawcę drogą elektroniczną. Usługa Konta świadczona jest nieodpłatnie.

d) W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie szkoły do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.

e) Informacja o płatnościach za posiłki będzie dostępna w Portalu Rodzica i będzie wysyłana na adres e-mail.

f) W przypadku utraty lub zniszczenia karty, Klient/ rodzic winien niezwłocznie skontaktować się ze Sprzedawcą i zobowiązuje się do uiszczenia opłatę w wysokości 7 zł.

6. Deklaracja:

a) Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 4 oraz z Regulaminem „Platformy rodzica”, który został umieszczony na stronie www.sp4.lubliniec.pl w zakładce RODZICE/E-STOŁÓWKA.

b) Potwierdzam zapoznanie się POLITYKĄ PRYWATNOŚCI umieszczoną na stronie www.sp4.lubliniec.pl w zakładce RODZICE/E-STOŁÓWKA.

c) Zobowiązuje się do dokonywania terminowych wpłat. Brak zaksięgowania wpłat w terminie powoduje blokadę wydawania obiadu od dnia następnego.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA KARTY

Potwierdzam przyjęcie karty do wydawania posiłków w Szkole Podstawowej nr 4
w Lublińcu o numerze dla ucznia klasy.....

Zobowiązuje się do przechowywania Karty w sposób i w miejscu uniemożliwiającym dostęp do niej osobom trzecim i nieupoważnionym. W przypadku ujawnienia Karty osobom trzecim, jej utraty lub zniszczenia, zobowiązuje się do niezwłocznego skontaktowania się ze szkołą w celu zgłoszenia tego i uiszczenia opłaty w wysokości 6 zł. Opłata jest bezzwrotna i wynika z faktu zamówienia nowej karty.

.....

podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW

Informuję, że moje dziecko
..... imię, nazwisko, klasa
od dnia nie będzie korzystać z obiadów w stołówce
szkolnej w Szkole Podstawowej nr 4 w Lublińcu.

Potwierdzam ZWROT karty do wydawania posiłków w Szkole Podstawowej nr 4
w Lublińcu o numerze

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego