

**Karta zgłoszenia dziecka do stołówki Ośrodka
w roku szkolnym 2024/2025**

Proszę o przyjęcie

Imię i nazwisko dziecka	klasa	data urodzenia

**do stołówki w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci Niewidomych
im. Synów Pułku w Owińskach**

Adres zamieszkania dziecka					
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)					
Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)					Telefon:
I śniadanie <i>Koszt 4,00zł</i>	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	Dni w które dziecko będzie korzystało z posiłku proszę zaznaczyć krzyżykiem
II śniadanie <i>Koszt 3,00zł</i>	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	Dni w które dziecko będzie korzystało z posiłku proszę zaznaczyć krzyżykiem
Obiad <i>Koszt 7,50zł</i>	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	Dni w które dziecko będzie korzystało z posiłku proszę zaznaczyć krzyżykiem
Podwieczorek <i>Koszt 2,00zł</i>	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	Dni w które dziecko będzie korzystało z posiłku proszę zaznaczyć krzyżykiem
Kolacja <i>Koszt 3,50zł</i>	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	Dni w które dziecko będzie korzystało z posiłku proszę zaznaczyć krzyżykiem

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami korzystania ze stołówki Ośrodka i akceptuję je.
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka.
4. Wyrażam zgodę na informowanie o zaległych płatnościach za obiady/wyżywienie dziecka na podany powyżej telefon kontaktowy.
5. W przypadku rezygnacji z wyżywienia zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia działu księgowości o terminie rezygnacji.

.....
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Klauzula informacyjna

Zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci Niewidomych im. Synów Pułku w Owińskach,
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji statutowych działań Ośrodka,
- 3) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- 4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nie podanie danych osobowych uniemożliwia realizację działań.

DLA RODZICÓW

ZASADY KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI OŚRODKA DLA DZIECI Z GRUP INTERNATOWYCH DZIENNYCH - ŚWIETLICY

ROK SZKOLNY 2024/2025

1. Uczeń może korzystać ze stołówki Ośrodka po pisemnym zgłoszeniu przez rodzica/prawnego opiekuna (**Karta zgłoszenia dziecka do stołówki Ośrodka**).
2. Rezygnacja z posiłków w trakcie roku szkolnego następuje po pisemnym zgłoszeniu co najmniej z 3-dniowym wyprzedzeniem. Brak zgłoszenia rezygnacji oznacza, że dany uczeń traktowany jest jak osoba stołująca się, której rodzice/opiekunowie prawni powinni uregulować należność za posiłki.
3. Odpłatność za posiłki należy dokonywać **z góry do 15 dnia każdego miesiąca** w formie przelewu bankowego:

Nr konta: 70 1030 1247 0000 0000 8722 6042

W tytule przelewu proszę wpisać: wyżywienie, imię i nazwisko dziecka.

Brak wpłaty w danym miesiącu spowoduje wstrzymanie wydawania posiłków.

4. Odpisów za niewykorzystane posiłki w danym miesiącu dokonuje się w następnym miesiącu rozliczeniowym (posiłek uznaje się za niewykorzystany tylko w przypadku nieobecności ucznia w danym dniu w Ośrodku).
5. W przypadku nieterminowego regulowania należności naliczane są odsetki ustawowe do dnia wpłaty włącznie.
6. W przypadku braku terminowej płatności uczeń może zostać skreślony z listy uczniów korzystających ze stołówki. W sytuacji nieuregulowania opłat za wyżywienie zostanie wszczęte postępowanie egzekucyjne w trybie egzekucji administracyjnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Posiłki uczniów mogą być finansowane przez Ośrodki Pomocy Społecznej. W tym przypadku zasady i termin dokonywania opłat za posiłki regulują zapisy odrębnych porozumień/umów/decyzji zawartych między tymi instytucjami a Ośrodkiem.
8. Dopuszcza się możliwość wykupienia pojedynczego obiadu. W takim przypadku dokonuje się opłaty z wyprzedzeniem, w formie przelewu bankowego:

Nr konta: 70 1030 1247 0000 0000 8722 6042

W tytule przelewu proszę wpisać: wyżywienie w dniu, imię i nazwisko dziecka.

9. I śniadanie koszt 4,00 zł, II śniadanie koszt 3,00 zł, Obiad koszt 7,50 zł, Podwieczorek koszt 2,00 zł, kolacja koszt 3,50 zł
10. Rezygnacji z deklarowanych posiłków dokonuje się w formie pisemnej.
11. W przypadku pytań tel. kontaktowy: **61 812 65 05 wew. 125**