**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z ŻYWIENIA W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ nr 140 na rok szkolny 2025/2026 klasy 1-8**

*1.****Imię, nazwisko i klasa dziecka:*** *…………………………………………………………………………………*

 *2.****Okres w którym będą spożywane posiłki****: …………………………………………………………………*

*3. A****dres e-mail rodzica/ opiekuna****: ………………………………………………………………………*

*4.* ***Imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy****:*

 *………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*5.* ***Nr konta bankowego (imię i nazwisko posiadacza rachunku) na który dokonywane będą zwroty nadpłat za żywienie:***

…………………………………………………………………………………………………………………………….

 6. Koszt dziennego wyżywienia (zupa, II danie, napój) na rok szkolny 2025/2026 wynosi: **7,00 zł**

**Uczniowie klas pierwszych i dzieci, które nie posiadają karty obiadowej zobowiązani są do zakupu karty. Koszt karty z etui i smyczą wynosi 14 zł, opłatę należy dokonać przelewem na konto: Szkoła Podstawowa nr 140 ul. Wilgi 19 04-831 Warszawa**

 **Numer konta: 96 1030 1508 0000 0005 5106 8048 w tytule należy podać imię, nazwisko dziecka oraz klasę. Po zaksięgowaniu wpłaty zostanie wydana karta.**

**Warunkiem wydania obiadu jest aktywna karta obiadowa.**

a) Wpłata za obiady dokonywana jest do ostatniego dnia każdego miesiąca za następny miesiąc.

b) Wpłata za miesiąc wrzesień 2025 do 05.09.

c) Wpłata za miesiąc styczeń 2026 od 01.01.2026r do 5.01.2026

Powyższe terminy dokonywania wpłat określa zarządzenie Prezydenta m. st. Warszawy nr 1302/2017 z 3 sierpnia 2017 r w sprawie ustalania warunków korzystania ze stołówek w przedszkolach i szkołach m.st. Warszawy oraz upoważnienia dyrektorów szkół i przedszkoli do zwalniania z opłat za posiłki.

**d) Wpłaty należy dokonać przelewem na konto:** Szkoła Podstawowa nr 140 ul. Wilgi 19 04-831 Warszawa

 **Nr: 96 1030 1508 0000 0005 5106 8048**

podając w tytule przelewu:

- imię i nazwisko dziecka oraz klasę,

- okres za jaki została dokonana opłata.

e) Nieobecność dziecka na obiedzie należy zgłosić do godz. 900 rano:

 - sms pod numer telefonu **798 819 170**

f) Odliczenie kwoty nastąpi z odpłatności w następnym miesiącu.

g) Niezgłoszona nieobecność ucznia nie podlega zwrotowi kosztów.

h) Rezygnację z korzystania z obiadów należy zgłosić przed końcem miesiąca poprzedzającego rezygnację.

7. W przypadku alergii występującej u dziecka, rodzic /opiekun prawny jest zobowiązany złożyć u intendenta zaświadczenie od lekarza alergologa o występujących alergenach u dziecka. Tym samym rodzic świadomie wyraża zgodę na uczęszczanie dziecka na stołówkę szkolną, nie będzie składał roszczeń z tego powodu.

**Oświadczam, iż moje dziecko jest uczulone na następujące alergeny:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i je akceptuję.

 ……………………. ………………………………………………..

 *(data) (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)*

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w sprawach związanych z korzystaniem dziecka ze stołówki szkolnej na okres roku szkolnego 2022/23, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. Zmianami).