**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z ŻYWIENIA W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ nr 140 na rok szkolny 2025/2026**

**ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY**

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

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

*3. Adres e-mail rodzica/ opiekuna: ……………………………………………………………………………..*

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

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

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

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

6. Koszt dziennego wyżywienia (śniadanie, obiad, podwieczorek) na rok szkolny 2025/2026 wynosi : **15 zł**

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

b) Wpłata za miesiąc wrzesień 2024 do 05.09.2024r.

c) Wpłata za miesiąc styczeń 2025 od 01.01.2025r do 05.01.2025

Powyższe terminy dokonywania wpłat określa zarządzenie nr 1302/2017 Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie zaakceptowania warunków korzystania ze stołówek zorganizowanych 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.

h) Niezgłoszona nieobecność ucznia nie podlega zwrotowi kosztów.

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

8. W przypadku alergii u dziecka Rodzic zobowiązany jest do zapoznania się z tygodniowym jadłospisem i weryfikowania obecnych w potrawach alergenów.

9. 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).