**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM UL. TRZECIAKÓW 35 I SIENKIEWICZA 67B**

**KLASY 1-8**

**Deklaruję chęć korzystania z obiadów w stołówce szkolnej przez**

Imię i nazwisko dziecka………………………………….…………………………. kl. ………….

w okresie od **7września** 2023r., do **21grudnia**2023 roku

Wyrażam zgodęna przetwarzanie zawartych w treści danych osobowych w celach planowania, weryfikacjii rozliczeń za obiady.

Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie:

* za wrzesień do **25.09.2023r.** (**17 dni** żywieniowych) **68zł**
* za październik do **25.09.2023r.**(**22 dni** żywieniowych) **88 zł**
* za listopad do **25.10.2023r.** (**19 dni** żywieniowych) **76 zł**
* za grudzień do **25.11.2023r.** (**15 dni** żywieniowych) **60zł**

……………………………………..…….. ……………..……………………… *(tel. kontaktowy rodzica / opiekuna) (data i podpis rodzica / opiekuna)*

**Ważne informacje:**

1. Cena obiadu : 4,00 zł brutto

2. Wpłaty za obiady dokonać należy na konto Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 w wyznaczonych powyżej terminach . Nr konta bankowego:

**BANK SANDANDER 18 1090 2040 0000 0001 4742 3527**

**Tytułem**:

wpłata za obiady/ imię i nazwisko dziecka/klasa/za miesiąc**( np.: Jan Kowalski/3a/I.2023)**

3. Nieobecność dzieci należy zgłaszać odpowiednio wcześniej lub w tym samym dniudo godz. 8°° osobiście lub mailowo **psp1@ostrowiec.edu.pl**.

**4. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu odliczanebędą przy wpłacie na kolejny miesiąc po wcześniejszym uzgodnieniu z osobą wyznaczoną przez dyrektora szkoły.**

5. Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.

6. W przypadku rodzeństwa każda wpłata powinna być uiszczona osobno.

7. W przypadku rezygnacji z obiadów należy pisemnie poinformować wyznaczoną osobę przez dyrektora szkoły na conajmniej dzień wcześniej.