

## **Deklaracja dotycząca warunków korzystania ze stołówki szkolnej**

Zobowiązuję się do dokonywania przelewem opłat za obiady mojego dziecka

.....  
( imię i nazwisko dziecka)

**do 25-go dnia** miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym uprawniony korzystać będzie ze stołówki szkolnej( wyjątek miesiąc styczeń oraz wrzesień ).

**W razie rezygnacji z obiadów zobowiązuję się powiadomić o tym intendenta- adres e – mail: stolowka@sp26.bytom.pl**

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku braku przelewu na koncie bankowym szkoły do 25 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc żywieniowy, uczeń nie będzie ujęty w liście żywionych. Zwrot ewentualnych nadpłat będzie uwzględniony przy wpłacie za kolejny miesiąc ( z wyjątkiem miesięcy: grudzień i czerwiec).

Przyjmuję do wiadomości , że zgodnie z Regulaminem płatności za posiłki w Szkole Podstawowej nr 26 w Bytomiu **zwrot za niewykorzystane obiady przysługuje uczniom w przypadku nieobecności zgłoszonej poprzedniego dnia u intendenta, adres e- mail: stolowka@sp26.bytom.pl**

**Korzystanie przez ucznia z obiadów w stołówce szkolnej jest jednoznaczne z akceptacją przez rodziców regulaminu stołówki oraz regulaminu płatności.**

Potwierdzam zaznajomienie się z regulaminem stołówki oraz regulaminem płatności, które znajdują się na stronie szkoły.

.....  
( data., podpis rodzica lub opiekuna)

Upoważniam SP nr 26 w Bytomiu do wykorzystywania i przetwarzania moich danych osobowych w celach zgodnych z regulaminem stołówki szkolnej i instrukcją dokonywania płatności za posiłki w szkole.

.....  
( podpis rodzica lub opiekuna)