…………………………………………… …………………………………

(imię i nazwisko dziecka) ( przedszkole- miejscowość) Dnia, …………………

…………………………………………………………………………….………

(adres)

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

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego) (e-mail)

Tel. kontaktowy ( w sprawie kontaktu dot. żywienia) Matka tel … ………………..……. Ojciec tel………………………

**Informacja - oddział przedszkolny w Jamach**

**Zobowiązuję się do terminowych wpłat i przestrzegania następujących zasad opłat za dożywianie   
w roku szkolnym 2023/2024**

1. Rok szkolny 202232024 obejmuje od 4.09.2023 r. do 21.06.2024 r.
2. Opłaty za korzystanie z posiłków wnosi się z ,,dołu”, w okresach miesięcznych   
   **w nieprzekraczalnym terminie do 20-tego dnia każdego miesiąca** (np. za IX do 20-tego X**).** Koszt dwudaniowego obiadu ustalony jest zgodnie aktualnym Zarządzeniem Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Wadowicach Górnych nr 5/2023 z dnia 1.08.2023 r. opublikowanym na stronie internetowej szkoły.
3. Opłat za posiłek należy dokonywać **wyłącznie przelewem na indywidualny rachunek bankowy dziecka podany rodzicowi na druku za żywienie za dany miesiąc.** Każde dziecko posiada swój indywidualny rachunek bankowy dlatego też za żywienie należy dokonać wpłaty za każde dziecko osobno.
4. Posiłki są wydawane w określonym czasie zgodnie z harmonogramem wydawania posiłków.
5. W przypadku nieobecności dziecka trwającej co najmniej 2 dni, opłata o której mowa w pkt. 2 ulega proporcjonalnemu zmniejszeniu. Rodzic/opiekun prawny ma obowiązek zgłoszenia nieobecności dziecka osobiście lub pod numer telefonu 14 666 10 05 do godziny 14.00 w dniu poprzedzającym nieobecność lub mailem [intendent.wg@gmail.com](mailto:intendent.wg@gmail.com) również do godz. 14.00 (za zwrotnym potwierdzeniem odebrania maila).
6. **W przypadku braku zgłoszenia nieobecności dziecka w przedszkolu, opłaty za posiłek nie pomniejsza się.**
7. Informacja dotycząca wysokości wpłat za obiady za dany miesiąc zostanie przekazana uczniowi   
   w formie szczegółowego wydruku **do 10 dnia następnego miesiąca**. Wpłat na konto należy dokonywać   
   w wysokościach zgodnych z przekazanym wydrukiem (dokładnie co do grosza). Za datę wniesienia opłaty przyjmuje się **datę wpływu należności na rachunek bankowy.**
8. Za nieterminową wpłatę za żywienie dziecka, będą naliczane odsetki podatkowe za każdy dzień zwłoki.
9. Informację niniejszą sporządzono w 2 egzemplarzach, jeden dla Rodzica, drugi dla Dyrektora.
10. W związku z korzystaniem mojego dziecka z wyżywienia organizowanego przez stołówkę przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wadowicach Górnych wyrażam/ nie wyrażam\* *(niepotrzebne skreślić)* zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w ramach korzystania   
    z wyżywienia.

***\**** *wyrażenie zgody jest warunkiem umożliwiającym korzystanie i opłacanie wyżywienia organizowanego przez stołówkę ZSP w Wadowicach Górnych*

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

(data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Opis przelewu:**

Nazwa odbiorcy: Zespół Szkolno- Przedszkolny w Wadowicach Górnych, 39-308 Wadowice Górne 133E

Nazwa zleceniodawcy: imię i nazwisko rodzica, adres wpłacającego

Tytułem: **żywienie/** miesiąc i rok/ imię i nazwisko dziecka/przedszkole/kwota

Wzór: żywienie przedszkola /X 2020/Iga Nowak/kl.2/ OPJ/22zł

***W przypadku rodzeństwa należy dokonać wpłaty za każde dziecko******osobno.***