**WARUNKI**

**korzystania ze stołówki szkolnej w ZSP2 w Krakowie w roku szkolnym 2020/2021**

Do korzystania ze stołówki szkolnej uprawnieni są wyłącznie uczniowie , których rodzice/opiekunowie prawni podpisali Potwierdzenie korzystania ze stołówki szkolnej w danym roku szkolnym**. Ze względu na panującą pandemię COVID-19 zapisy dokonywane będą drogą mailową na adres** [**ksiegowosc@zsp2.krakow.pl**](mailto:ksiegowosc@zsp2.krakow.pl) **na podstawie prawidłowo wypełnionego i podpisanego załączonego druku.**

Cena obiadu wynosi **5,00 zł /słownie pięć złotych 00/100 /**Miesięczna opłata za obiady wyliczana jest jako iloczyn :ceny obiadu x liczba dni roboczych w danym miesiącu kalendarzowym , w którym dziecko korzystało z wyżywienia. Opłata za , wnoszona jest za cały miesiąc kalendarzowy z dołu ,do 10 dnia każdego następnego miesiąca , za który przypada należność począwszy od 1 października 2020 roku. Miesięczną opłatę za obiady należy wpłacać na rachunek bankowy Jednostki;

**95 1020 2892 0000 5402 0592 4958**

Informacja o wysokości opłaty umieszczona jest na początku każdego miesiąca na tablicy ogłoszeń przy stołówce szkolnej oraz w LIBRUSIE. W przypadku braku uiszczenia należności za obiady w wyznaczonym terminie , w ostatnim dniu miesiąca ,uczeń zostaje skreślony z listy korzystających z obiadów.

O każdej nieobecności ucznia w danym dniu jego rodzic/opiekun prawny obowiązany jest poinformować Jednostkę najpóźniej w dniu nieobecności do godz. **8.30** pod rygorem poniesienia opłaty za obiad za dany dzień. Opłata za obiady nie jest naliczana w przypadku  **zgłoszonej** nieobecności. Wypisanie dziecka z obiadów następuje w formie pisemnej i skutkuje na koniec danego miesiąca.

Kraków,…………………..….

**POTWIERDZENIE KORZYSTANIA**

**ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Potwierdzam wolę korzystania ze stołówki szkolnej przez syna/córkę w Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 2 w Krakowie ul. Porzeczkowa 3.

DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwisko………………………………………………………………………………**Klasa**…………………………

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………………….

Pesel………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………………

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię…………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko………………………………………………………………………………………………………………..

Pesel………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………………

Telefon:……………………………………………………………………………………………………………………

**Adres mail**………………………………………………………………………………………………………………..

Data i podpis matki/opiekuna prawnego

W związku z obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych DZ.U z 2018r. poz 1000

Wyrażam/Nie wyrażam zgody na umieszczenie na liście odpłatności imienia i nazwiska mojego dziecka oraz wywieszenie w miejscu widocznym dla zainteresowanych z korzystania ze stołówki

(tablica ogłoszeń)

Data i podpis matki/opiekuna prawnego