

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
Adres zamieszkania

**Deklaracja na rok 2026**

**korzystania z obiadów w stołówce szkolnej  
w Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich  
w Osiecznej**

1. Imię i nazwisko ucznia ..... kl. ....
2. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce na zasadach określonych poniżej każdego miesiąca roku 2026 we wszystkie dni tygodnia (obowiązuje abonament miesięczny), w których wydawane są obiady.
3. **Zasady korzystania z usługi stołówki:**
  - Opłata za obiady dla ucznia wynosi: **4,45 zł dziennie**
  - Wpłata za obiady dokonywana jest na konto szkoły :  
**78 8682 0004 2600 1528 2000 0010**  
**z dopiskiem w przelewie:** Imię i nazwisko ucznia, klasa, miesiąc jakiego dotyczy opłata

**Prosimy o terminową wpłatę do 10 dnia kolejnego miesiąca.**

4. **W przypadku nieobecności dziecka należy zgłosić ten fakt wysyłając dzwoniąc pod nr telefonu 655350508 w danym dniu lub wysyłając sms pod numer 693 076 042 w godzinach 7.00-9.00**  
**(należy podać imię i nazwisko dziecka, klasę, dni, w których nie będzie korzystało z wyżywienia)**  
**Niezgłoszenie przez rodzica nieobecności dziecka spowoduje naliczenie opłaty za obiad tego dnia**
5. W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów fakt ten należy zgłosić w formie pisemnej - **druk do pobrania w plikach szkoły.**
6. W dni wolne od zajęć stołówka jest nieczynna.
7. **Brak terminowej wpłaty spowoduje brak możliwości zjedzenia przez dziecko obiadu.**
8. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z rozliczeniem dziecka w stołówce szkolnej.

.....  
telefon kontaktowy rodzica / opiekuna

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna