

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
( przedszkole)

Dnia, .....

.....  
(adres)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....  
(e-mail)

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

**Informacja - oddział przedszkolny Wadowice Dolne**  
**Zobowiązuję się do terminowych wpłat i przestrzegania następujących zasad opłat za dożywianie**  
**w roku szkolnym 2022/2023**

1. Rok szkolny 2022/2023 obejmuje od 1.09.2022 r. do 23.06.2023 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 śniadania i dwudaniowego obiadu ustalony jest zgodnie aktualnym Zarządzeniem Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Wadowicach Górnych nr 2/2019/2020 z dnia 10.12.2019 r. opublikowanym na stronie internetowej szkoły.
3. Opłat za posiłek należy dokonywać **wyłącznie przelewem na indywidualny rachunek bankowy dziecka podany rodzicowi na druczku 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/ przedszkole Wadowice Górne/22zł

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