

Oddziały Przedszkolne

1. Imię i Nazwisko ucznia..... oddział.....
2. Imię i Nazwisko rodzica.....
tel. kontaktowy.....

e-mail.....

*Adres e-mail jest **wymagany**, aby uzyskać dostęp w programie **e-stołówka** do modułu Rodzica.

3. Nr konta bankowego rodzica, na który dokonywane będą ewentualne zwroty nadpłat za wyżywienie

4. Zasady korzystania z wyżywienia w Szkole Podstawowej im. Mariana Rejewskiego w Białych Błotach:

- 1) Cena obiadu dla oddziałów przedszkolnych: **4,42 zł** (kompot/sok, obiad dwudaniowy – zupa, drugie danie).
- 2) Rodzic samodzielnie zamawia obiady dla dziecka poprzez moduł Rodzica w programie e-stołówka. Po zamówieniu posiłku **informacja o wysokości opłat** na dany miesiąc będzie widoczna również w module Rodzica.
- 3) Wpłata za wyżywienie (za każde dziecko osobny przelew) dokonywana jest **„z góry”**, za cały miesiąc w terminie **od 25 dnia każdego miesiąca do 1 dnia następnego miesiąca** (we wrześniu termin ten zostanie ustalony odrębnie). Wpłat należy dokonywać na konto szkoły:

23 8142 0007 0406 3416 2000 0013

! TYTUŁEM: imię i nazwisko ucznia, klasa, „wyżywienie” oraz miesiąc, za który jest wpłata

- 4) Przelewy dokonywane są za pośrednictwem platformy PayByNet, prowizja od jednego przelewu wynosi **0,59 zł**, którą ponosi rodzic.
- 5) Nieobecności dzieci należy zgłaszać **wyłącznie** za pośrednictwem platformy e-stołówka w module Rodzica. Nieobecności należy zgłaszać **najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień wydania posiłku do godziny 24:00**.

- 6) Wszystkie nieobecności z zachowaniem powyższego terminu będą zaliczane jako nadpłata na poczet następnego miesiąca. **Nie będą** odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po wskazanym terminie.
- 7) W przypadku rezygnacji z wyżywienia, fakt ten należy **zgłosić wyłącznie poprzez moduł Rodzica**.
5. Deklaracja:
- 1) Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z obiadów i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
 - 2) Deklaruję korzystanie z wyżywienia w szkole na zasadach określonych w punkcie 4. w okresie od do
 - 3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **od 25 dnia każdego miesiąca do 1 dnia następnego miesiąca**.

! UWAGA: Zaległości w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie zamawiania i wydawania posiłków.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)