**Deklaracja korzystania z obiadów**

**w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Dąbrowie Tarnowskiej**

 **w roku szkolnym 2023/2024**

imię i nazwisko ucznia …………………………………………………………………………..klasa……………………………………

imię i nazwisko rodzica …………………………………………………………….tel. kontaktowy…………………………………

Ogólne zasady korzystania z obiadów w stołówce szkolnej :

1. Stołówka szkolna jest miejscem spożywania posiłków przygotowanych przez pracowników kuchni SP nr 1 w dniach realizacji zajęć dydaktyczno - wychowawczych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez dyrektora szkoły. Posiłki przygotowywane są zgodnie zasadami Dobrej Praktyki Higienicznej. Jadłospisy dekadowe są umieszczane na stronie internetowej szkoły oraz na tablicach informacyjnych w stołówce i na korytarzu szkoły.
2. Posiłki wydawane są w trakcie przerw pomiędzy zajęciami lekcyjnymi

 o godzinie **11.15 – 11.35** klasy I-IV

 o godzinie **12.20 – 12.40** klasy V-VIII

1. Podczas wydawania obiadów w stołówce szkolnej mogą przebywać tylko osoby spożywające posiłek i opiekunowie.
2. Stawka żywieniowa dzienna wynosi **5zł**(obiad jednodaniowy).
3. Wpłata za obiad dokonywana jest z góry w terminie **od 01 do 15** każdego miesiąca. Wpłat można dokonywać codziennie od godziny **7.30 – 15.00** za wyjątkiem przerw obiadowych.

 **6. Nieobecności ucznia należy zgłosić u intendenta lub telefonicznie na numer 693 698 571 do godziny 8.00 (PRZESYŁAĆ SMS)danego dnia.**

 **7.** Wszystkie zgłoszone terminowo nieobecności będą odliczane od wpłat w kolejnym miesiącu.

 **8.** Niezgłoszona nieobecność nie podlegała zwrotowi.

1. W przypadku rezygnacji z obiadów , fakt ten należy zgłosić do intendenta.

**Deklaracja**

**1**. Potwierdzam, że zapoznałam się z zasadami korzystania z obiadów w Stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Dąbrowie Tarnowskiej.

**2**. Deklaruję korzystanie z obiadów mojego dziecka na wyżej wymienionych zasadach

 **a)** w okresie od ……………………………………. Do ……………………………………we wszystkie dni;

 **b)** w wyjątkowych sytuacjach w wybrane dni(podać które)…………………………………………………… **3.** Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie od 01 do 15 dnia każdego miesiąca. **4.** Rezygnację z obiadów należy zgłosić do intendenta przed rozpoczęciem nowego miesiąca.

**Wyżej wymienione informacje będą wykorzystywane tylko na potrzeby stołówki szkolnej**.

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

Data podpis rodzica/opiekuna