Załącznik nr 1

do Zarządzenia w sprawie określenia warunków korzystania z wyżywienia

**KARTA ZGŁOSZENIA NA POSIŁKI**

**W SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU im. KRASNALA HAŁABAŁY w SEROCKU**

w roku szkolnym 2023/2024

1. Imię i nazwisko dziecka .........................................................................................................

Grupa ………………………………………………………………………...………...........

1. Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna .........................................................................

tel. kontaktowy .......................................................................................................................

adres email: …………………………………………………………………………………

**(E-MAIL NALEŻY WPISAĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)**

1. Warunki korzystania z wyżywienia:
   1. Cena posiłków w przedszkolu wynosi 9,00 złotych (słownie: dziewięć złotych 00/100) w tym odpowiednio:

* śniadanie – 2,70 zł (słownie: dwa złote 70/100)
* obiad – 4,32 zł (słownie: cztery złote 32/100)
* podwieczorek – 1,98 zł (słownie: jeden złoty 98/100)
  1. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do dokonywania wpłat z góry za następny miesiąc do **24 dnia** miesiąca poprzedzającego miesiąc wydawania posiłków, przelewem na rachunek bankowy Samorządowego Przedszkola im. Krasnala Hałabały w Serocku  
     na nr konta **65 8013 0006 2007 0015 1265 0001**

W treści przelewu należy wpisać: ***wpłata za posiłki, imię i nazwisko dziecka, grupa, miesiąc którego dotyczy wpłata***.

Wyjątek będą stanowić płatności za wrzesień i styczeń. W tym przypadku termin będzie podany na stronie internetowej przedszkola.

* 1. Termin dokonania płatności oznacza datę wpływu środków pieniężnych na wyżej wymieniony rachunek bankowy przedszkola.
  2. Warunkiem uwzględnienia zwrotu dziennej wysokości opłaty za korzystanie z posiłku  
     za pierwszy dzień nieobecności lub pierwszy dzień rezygnacji z posiłku dokonuje się  
     w przypadku, gdy nieobecność lub rezygnacja zostaną zgłoszone w danym dniu  
     **do godz. 830**:

1. poprzez aplikację e-Stołówka zakładka „ODWOŁANIA”
2. telefonicznie pod nr telefonu: 22 782 73 12
3. osobiście w sekretariacie przedszkola,
   1. Rodzic/opiekun prawny odpowiada za prawidłową kwotę i prawidłowy opis przelewu. Jeżeli wpłata bankowa będzie za niska na pokrycie całego abonamentu, albo będą odliczenia za nieobecności na posiłkach, które nie zostały zgłoszone, wówczas powstanie niedopłata, od której zostaną naliczone odsetki tak jak dla zaległości podatkowych.
   2. Dokonując wpłat, nie pomniejszamy ich o nieobecności, które dopiero mają nastąpić.
   3. Należność za odwołane posiłki w danym miesiącu zostaje zarachowana na poczet wpłat za następny miesiąc. Należność tę rozliczamy przy najbliższej płatności poprzez pomniejszenie wpłaty należnej za kolejny miesiąc

Informacja o kwocie do zapłaty za najbliższy miesiąc (z odliczeniami za zgłoszoną nieobecność dziecka i bez odliczeń) zostanie przekazana za pośrednictwem Portalu Rodzica (aplikacja e-Stołówka).

* 1. Po zakończeniu korzystania z posiłków, ewentualne nadpłaty przedszkole przekaże  
     na wskazany poniżej rachunek bankowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

26 – cyfrowy numer rachunku bankowego

...................................................................................................................................................

nazwisko i imię właściciela konta

...................................................................................................................................................

adres właściciela konta

* 1. Rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia przez Samorządowe Przedszkole im. Krasnala Hałabały w Serocku oraz Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli w Serocku, w zakresie niezbędnym  
     do realizacji niniejszego zgłoszenia na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., art. 6 ust. 1 lit. b RODO w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
  2. Rezygnacja z posiłków wchodzi w życie po złożeniu przez rodziców/prawnych opiekunów dziecka oświadczenia - na druku Załącznik nr 3 do Warunków korzystania  
     z posiłków w Samorządowym Przedszkolu im. Krasnala Hałabały w Serocku.

1. **ZGŁOSZENIE:**
   1. **Potwierdzam, że zapoznałem/am się z warunkami korzystania z wyżywienia określonymi w Zarządzeniu Dyrektora Samorządowego Przedszkola im. Krasnala Hałabały w Serocku Nr 8/2023 oraz wynikającymi z pkt 3 niniejszej karty zgłoszenia i akceptuję je w całości**.
   2. **Deklaruję korzystanie z posiłków w przedszkolu,**

*(proszę zaznaczyć krzyżykiem deklarowane posiłki)*

* śniadanie
* obiad
* podwieczorek

**w roku szkolnym 2023/2024 tj. od ………………………do …………………….**

* 1. **Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie**.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………..  Miejscowość, data | ……………………………………………………..  podpis rodzica/opiekuna prawnego |