

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 14 IM. HENRYKA III GŁOGOWSKIEGO  
W GŁOGOWIE**

Deklaruję chęć korzystania z obiadów w stołówce szkolnej przez

Imię i nazwisko dziecka..... kl. ....

w okresie **od września 2024 r., do czerwca 2025 r.**, zgodnie z zasadami określonymi w regulaminie Stołówki Szkolnej Szkoły Podstawowej Nr 14 w Głogowie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w treści danych osobowych w celach planowania, weryfikacji i rozliczeń za obiady.

Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie 2 pierwszych dni roboczych każdego miesiąca.....

(tel. kontaktowy rodzica / opiekuna) (data i podpis rodzica / opiekuna)

.....

**Ważne informacje:**

1. Cena obiadu : **6,00 zł**
2. Wpłaty za obiady dokonać należy na konto Szkoły Podstawowej Nr 14 w 2 pierwsze dni robocze miesiąca.

**BANK BNP PARIBAS 43 2030 0045 1110 0000 0193 2250**

**Tytułem: wpłata za obiady/ imię i nazwisko dziecka/klasa/za miesiąc**

3. Nieobecność dzieci należy zgłaszać odpowiednio wcześniej lub w tym samym dniu do godz. **8<sup>00</sup>** pod numerem telefonu **76 834 93 41** lub **76 834 72 95 wew. 33**
4. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu odliczane będą przy wpłacie na kolejny miesiąc po wcześniejszym uzgodnieniu z Intendentem.
5. Nie będą odliczane nieobecności nie zgłoszone lub zgłoszone po terminie.
6. W przypadku rodzeństwa każda wpłata powinna być uiszczona osobno.
7. W przypadku rezygnacji z obiadów należy pisemnie poinformować intendenta na co najmniej dzień wcześniej.