

DEKLARACJA
DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z POSIŁKU W ROKU SZKOLNYM 2025/2026
w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Zamartem

1. CEL ZŁOŻENIA DEKLARACJI (zaznacz właściwe pole):

- ☐ Pierwsza deklaracja
☐ Zmiana deklaracji
☐ Rezygnacja z posiłków

2. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Dowód osobisty seria i nr:	
Numer telefonu	

3. DANE UCZNIA:

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Klasa	

4. WYBÓR POSIŁKÓW – zaznacz właściwe opcje „TAK” lub „NIE”

Rodzaj posiłku	Chcę korzystać	Nie chcę korzystać	Stawka dzienna
Obiad	☐ TAK	☐ NIE	6,48 zł

Data rozpoczęcia / zmiany / rezygnacji z korzystania z posiłków:

5. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIA

1. Zapoznałem/am się z zasadami korzystania ze stołówki.
2. Zobowiązuję się do opłat za wyżywienie do 15. dnia każdego miesiąca.
3. Opłaty dokonuję przelewem nr rachunku bankowego:
BS Więcbork 55 8162 0003 0000 9335 2000 0030
z dopiskiem: wyżywienie, imię i nazwisko ucznia, miesiąc.
4. W przypadku nieobecności ucznia zgłaszam to **dzień wcześniej do godz. 20:00** przez dziennik elektroniczny VULCAN / aplikację OBECNOŚĆ.
5. Każda zmiana (włączenie/rezygnacja) musi być zgłoszona **na piśmie**.
6. Nowa deklaracja musi być złożona **najpóźniej do 20 dnia miesiąca poprzedzającego**, aby obowiązywała od 1. dnia kolejnego miesiąca.
7. W przypadku braku zapłaty – będą naliczane odsetki ustawowe.
8. Jestem świadomy/a, że złożenie niniejszej deklaracji skutkuje podpisaniem umowy o korzystanie z posiłków, zawieranej z Gminą Kamień Krajeński.

Zamarte,

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

6. OŚWIADCZENIE DRUGIEGO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić, jeśli dotyczy)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Dowód osobisty seria i nr:	
Numer telefonu	

będąc rodzicem / opiekunem prawnym ucznia:

imię i nazwisko ucznia:

niniejszym wyrażam zgodę na złożenie powyższej deklaracji oraz podpisanie umowy o korzystanie z posiłków w roku szkolnym 2025/2026 przez drugiego rodzica / opiekuna prawnego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami i nie wnoszę zastrzeżeń.

Zamarte,

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)