

**Bardzo ważne informacje – proszę dokładnie przeczytać i uzupełnić dane!**

- W przypadku korzystania mojego dziecka z obiadów w świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 5 w Zabrze **zobowiązuję się do dokonywania opłaty z tego tytułu na konto SP 5 w Zabrze do dnia 25 każdego miesiąca poprzedzającego okres korzystania z posiłków (przykładowo - do 25 października należy dokonać opłat za obiady spożywane przez dzieci w miesiącu listopadzie).**  
Wyjątkiem są miesiące WRZESIEŃ i STYCZEŃ.  
**We WRZEŚNIU, w związku z rozpoczęciem roku szkolnego, dokonujemy wpłaty za wrzesień i październik w terminie do 25 września.**  
**W STYCZNIU, w związku z rozpoczęciem nowego roku kalendarzowego i rozliczeniowego, dokonujemy opłat za styczeń i luty w terminie do 25 stycznia.**
- **Dowód wpłaty przechowują rodzice, którzy zobowiązani są do okazania powyższego dokumentu na prośbę Dyrektora Szkoły, kierownika świetlicy lub księgowej w przypadku, kiedy nie ma wpływu na konto Szkoły w wyznaczonym terminie.**
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niewywiązania się z umowy, dziecko **nie będzie mogło korzystać z obiadów w kolejnym miesiącu.**
- Kwota za obiady obliczana jest w następujący sposób:  
**liczba obiadów planowanych w danym miesiącu razy koszt jednego obiadu.**
- Zobowiązuję się wpłacać **DOKŁADNIE** taką kwotę, jaka jest wypisana na przekazie.  
**W tytule wpłaty należy wpisać IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA oraz MIESIĄC, za który dokonywana jest wpłata.**
- Zwrot za obiady niewykorzystane następuje wyłącznie w przypadku, kiedy nieobecność dziecka na obiedzie została zgłoszona kierownikowi lub wychowawcy świetlicy w dzień poprzedzający jego nieobecność (informację dotyczącą nieobecności dziecka można również przekazać drogą telefoniczną, dzwoniąc do sekretariatu szkoły – tel. 32 271 29 81)  
Opłata za **niezgłoszoną** nieobecność dziecka na obiedzie **nie podlega zwrotowi.**
- Kwota za obiady niewykorzystane będzie zwracana na konto bankowe rodzica/ opiekuna.  
W przypadku braku posiadania przez rodzica/ opiekuna konta bankowego, kwota będzie do odbioru w formie gotówkowej w sekretariacie szkoły.

*(Proszę zaznaczyć - wybraną z poniższych - odpowiedź)*

- Posiadam konto bankowe. Zwrotów proszę dokonywać na konto, z którego będą opłacane obiady mojego dziecka.

- Nie posiadam konta bankowego. Zwroty będą odbierane w formie gotówkowej w sekretariacie szkoły.

Moje dziecko ..... nie jest alergikiem / jest alergikiem  
*(imię i nazwisko dziecka) (niepotrzebne skreślić)*

- jest uczulone na następujące produkty żywnościowe (składniki potraw) i nie może ich spożywać:

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

Zabrze, dn. ....

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

## DEKLARACJA

Uczeń / uczennica ..... klasa .....

zamieszkały/ła .....

telefon kontaktowy (mama)..... (tata).....

będzie korzystać z obiadu **TAK / NIE**

będzie korzystać z opieki świetlicy **TAK / NIE** w godz od .....do .....

będzie odbierany przez .....

lub będzie wracać sam/a o godz. ....

### **Wszelkie zmiany:**

- w terminie opuszczania świetlicy przez dzieci,
- dotyczące jednorazowego wcześniejszego wyjścia dziecka do domu,
- dotyczące samodzielnego wyjścia do domu dziecka stale odbieranego przez osobę dorosłą,
- dotyczące upoważnienia innej osoby, mogącej odbierać dziecko

**odbywać się będą WYŁĄCZNIE na podstawie pisemnych oświadczeń rodziców.**

**BEZ IMIENNEGO UPOWAŻNIENIA PRZEZ RODZICA OSOBY CHCĄCEJ ODEBRAĆ  
DZIECKO NIE BĘDZIE MOGŁO ONO BYĆ ODEBRANE ZE ŚWIETLICY**

Regulamin świetlicy szkolnej znajduje się do wglądu na stronie internetowej szkoły, w świetlicy szkolnej, w bibliotece oraz w sekretariacie szkoły.

Zobowiązuję się do zapoznania z jego treścią oraz przestrzegania go.

Zabrze, dnia .....

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