

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ  
ROK SZKOLNY 2016/2017**

Proszę o przyjęcie .....  
(imię i nazwisko dziecka ) (klasa)

na obiady w stołówce szkolnej od dnia..... do dnia.....

Proszę wyszczególnić dni tygodnia, w które dziecko będzie jadło, np. Wt. Cz.

**Dni Tygodnia**.....

**Dane personalne:**

Adres zamieszkania dziecka .....  
Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów).....  
Adres e-mail(rodzica, opiekuna).....  
Telefon kontaktowy.....

1. Zapisy na obiady przyjmowane są w sekretariacie szkolnym. Zgłoszenia dokonują rodzice, wypełniając druk deklaracji (Załącznik nr 1 do Regulaminu Stołówki Szkolnej) .
2. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z góry.
3. Odliczeń za czasową nieobecność dziecka w szkole dokonuje się w następnym miesiącu licząc od następnego dnia po zgłoszeniu.
4. Warunkiem uwzględnienia odliczeń jest zgłoszenie nieobecności dziecka - odwołanie obiadów na określony czas do godziny 12:00 dnia poprzedzającego nieobecność - w sekretariacie szkoły osobiście , pod nr telefonu 59 8621 905 lub elektronicznie do godziny 7:00 ( w dniu w którym odbywa się obiad) na adres: [stolowkasp3@gmail.com](mailto:stolowkasp3@gmail.com)
5. W przypadku nieterminowego dokonywania wpłat za obiady, przewiduje się zablokowanie karty obiadowej oraz powiadomienie o tym fakcie nauczyciela bądź rodzica dziecka. Zaleganie z płatnością za obiady co najmniej jednego miesiąca skutkuje wypisaniem dziecka z obiadu.
6. **Wpłaty dokonuje się za obiady z góry** wpłacając pieniądze bezpośrednio na **konto szkoły** w terminie do ostatniego dnia poprzedzającego dany miesiąc. Informacji odnośnie miesięcznej opłaty za żywienie prosimy zasięgać w sekretariacie szkoły tel. 59 8621 905 lub na naszej stronie internetowej [www.sp3.lebork.pl](http://www.sp3.lebork.pl) w zakładce stołówka.

Numer konta Szkoły Podstawowej nr 3 im. Olimpijczyków Polskich

**95 2030 0045 1110 0000 0221 6300**

**Tytuł przelewu!, Obiad za m-c....., Imię, Nazwisko i Klasa ucznia**

Adres szkoły: ul. Kossaka 103, 84-300 Lębork

7. Uczniowie zobowiązani są do przestrzegania Regulaminu i właściwego zachowania się na terenie stołówki.
8. Rodzice zobowiązani są do zapoznania się z regulaminem stołówki.
9. Bardzo proszę rodziców o informację, czy Państwa dziecko ma alergie pokarmową ( m.in. na nabiał, ryby, orzechy, jajka, gluten, soja). W miarę możliwości będziemy przygotowywać oddzielne posiłki.

10. Rezygnację z korzystania ze stołówki szkolnej można składać wyłącznie na pisemny wniosek rodzica bądź opiekuna ( załącznik nr 2 do Regulaminu Stołówki Szkolnej)

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z dn. 29.10.97r. nr 133, poz.883), wyrażamy zgodę na zbieranie wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do pracy szkoły.

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/opiekunów

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 3  
im. Olimpijczyków Polskich  
84-300 Lębork, ul. Kossaka 103  
Stołówka e-mail: [stolowkasp3@gmail.com](mailto:stolowkasp3@gmail.com)  
Tel/fax 59 86921 905

Załącznik nr 2  
do Regulaminu Stołówki Szkolnej

## **REZYGNACJA DZIECKA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ ROK SZKOLNY 2016/2017**

1. Z dniem ..... rezygnuję z obiadów w szkole mojego dziecka  
..... z klasy.....

2. Zobowiązuje się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia  
rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Data wpływu do SP nr 3 .....Podpis.....(wypełnia pracownik szkoły)  
Wprowadzono do systemu informatycznego dnia.....(wypełnia pracownik szkoły)  
Nr karty obiadowej.....(wypełnia pracownik szkoły)

**KARTA ZGŁOSZENIA PRACOWNIKA  
NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ  
ROK SZKOLNY 2015/2016**

Proszę o przyjęcie .....

(imię i nazwisko)

na obiady w stołówce szkolnej od dnia..... do dnia.....

Proszę wyszczególnić dni tygodnia w które pracownik będzie jadł, np. Wt. Cz. Pt.

**Dni Tygodnia(na miejscu)**.....

**Dane personalne:**

Adres zamieszkania .....

Adres e-mail .....

Telefon kontaktowy .....

1. Zapisy na obiady przyjmowane są w sekretariacie szkolnym. Zgłoszenia dokonują pracownicy, wypełniając druk deklaracji.
2. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z góry. Cena dwudaniowego obiadu na miejscu 4zł
3. Odliczeń za czasową nieobecność pracownika w szkole dokonuje się w następnym miesiącu licząc od następnego dnia po zgłoszeniu.
4. Warunkiem uwzględnienia odliczeń jest zgłoszenie nieobecności - odwołanie obiadów na określony czas do godziny 12:00 dnia poprzedzającego nieobecność - w sekretariacie szkoły osobiście, pod nr telefonu 59 8621 905 lub elektronicznie do godziny 7:00 ( w dniu w którym odbywa się obiad) na adres: [stolowkasp3@gmail.com](mailto:stolowkasp3@gmail.com)
5. W przypadku nieterminowego dokonywania wpłat lub niezapłacenia w danym miesiącu dziecko zostanie wypisane z obiadów.
6. **Wpłaty dokonuje się za obiady z góry za dany miesiąc** wpłacając pieniądze bezpośrednio na **konto szkoły** w terminie do ostatniego dnia poprzedzającego dany miesiąc. Informacji odnośnie miesięcznej opłaty za żywienie prosimy zasięgać w sekretariacie szkoły tel. 59 8621 905 lub na naszej stronie internetowej [www.sp3.lebork.pl](http://www.sp3.lebork.pl) w zakładce stołówka.

Numer konta Szkoły Podstawowej nr 3 im. Olimpijczyków Polskich

**95 2030 0045 1110 0000 0221 6300**

**Tytuł przelewu!, Obiad za m-c....., Imię i Nazwisko pracownika**

Adres szkoły: ul. Kossaka 103, 84-300 Lębork

8. Pracownicy zobowiązani są do przestrzegania Regulaminu i właściwego zachowania się na terenie stołówki.

*Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z dn. 29.10.97r. nr 133, poz.883), wyrażamy zgodę na zbieranie wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do pracy szkoły.*

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/opiekunów