DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W LUBLIŃCU

1. **Imię i nazwisko dziecka** ……..…… **klasa** ……

2. Imię i nazwisko rodzica ……..……..

nr tel. ……

adres e-mail ……...

3. Czy dziecko korzysta z diety □TAK □NIE

Rodzaj diety (np. bezglutenowa, bez laktozy itp.) …….

4. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

a) Cena obiadu od 2 września 2025r. do 25 czerwca 2026r. wynosi **12 zł**.

b) Wpłata za obiady dokonywana jest do dnia 10-każdego miesiąca. Wpłat dokonujemy przelewem na nr konta szkoły:

Szkoła Podstawowa nr 2 ul. Droniowicka 45, 42 – 700 Lubliniec

06 1050 1142 1000 0023 2475 8941

Tytuł przelewu: ***wpłata za obiady/klasa imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc …***

c) Absencję ucznia na obiadach należy zgłaszać **najpóźniej do godz. 13.00 dnia poprzedzającego nieobecność** za pomocą **Portalu Rodzica** - usługi elektronicznej, stanowiącej indywidualny i niedostępny dla innych osób profil Klienta, pod adresem https://lubliniecsp2.loca.pl . Usługa Konta świadczona jest nieodpłatnie. **Nieodwołana nieobecność ucznia nie podlega zwrotowi kosztów.**

d) W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie szkoły do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.

e) Informacja o płatnościach za posiłki będzie wysyłana na adres e-mail w ostatnim dniu miesiąca.

f) W przypadku utraty lub zniszczenia karty, Klient/ rodzic winien niezwłocznie skontaktować się ze Sprzedawcą i zobowiązuje się do uiszcza opłatę w wysokości 7 zł.

5. Deklaracja:

a) Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 4 oraz z Regulaminem „Platformy rodzica", który został umieszczony na stronie www.sp2.lubliniec.pl w zakładce RODZIC→STOŁÓWKA.

b) Potwierdzam zapoznanie się POLITYKĄ PRYWATNOŚCI umieszczoną na stronie www.sp2.lubliniec.pl w zakładce RODZIC→STOŁÓWKA.

c) Zobowiązuje się do dokonywania terminowych wpłat. Brak zaksięgowania wpłat w terminie powoduje blokowanie wydawania obiadu od dnia następnego.

…… ….. …….

data podpis rodzica/opiekuna

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA KARTY

Potwierdzam przyjęcie karty do wydawania posiłków w Szkole Podstawowej nr 2 w Lublińcu o numerze …….

Zobowiązuje się do przechowywania Karty w sposób i w miejscu uniemożliwiającym dostęp do niej osobom trzecim i nieupoważnionym. W przypadku ujawnienia Karty osobom trzecim, jej utraty lub zniszczenia, zobowiązuję się do niezwłocznego skontaktowania się ze szkołą w celu zgłoszenia tego i uiszczenia opłaty w wysokości 7 zł. Opłata jest bezzwrotna i wynika z faktu zamówienia nowej karty.

……. ……

data podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW

Informuję, że moje dziecko …… …..……
imię, nazwisko, *klasa*
od dnia …… nie będzie korzystać z obiadów w stołówce

szkolnej w Szkole Podstawowej nr 2 w Lublińcu.

Potwierdzam ZWROT karty do wydawania posiłków w Szkole Podstawowej nr 2 w Lublińcu o numerze …….

Lubliniec,, dn. ..... …….
Podpis rodzica/opiekuna prawnego