



Samorządowe Liceum Ogólnokształcące im. Romualda Traugutta w Zgierzu

Deklaracja korzystania z obiadów w SLO im. R. Traugutta w Zgierzu w roku szkolnym 2025/2026

1. Imię i nazwisko ucznia klasa
2. Imię i nazwisko rodzica tel. kontaktowy
3. PESEL rodzica:.....
4. Nr konta bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłat za obiady:
.....

5. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

- Cena obiadu: **7,00 zł.** (5x w tygodniu, dwa dania) cena może ulec zmianie
Wpłata za obiady dokonywana jest z dołu **w nieprzekraczalnym terminie do 10 dnia następnego miesiąca** na indywidualne konto dziecka wygenerowane po złożeniu deklaracji:
tytułem: **wpłata za obiady za miesiąc**
klasa/ szkoła np. 3D SLO lub 7B SP1
imię i nazwisko ucznia
- Nieobecności dzieci na obiadach należy zgłaszać z jednodniowym wyprzedzeniem **w wyjątkowych sytuacjach** w tym samym dniu do **godziny 8:30** przez dziennik **VULCAN zakładka frekwencja** ➔ **zgłoś nieobecność na obiedzie** lub pod numer telefonu **730 797 186**
- Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane automatycznie przez program Opłaty w danym **miesiącu**.
Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
- Jeżeli dzieci uczestniczą w wycieczce (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).

6. Deklaracja:

- 1) Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 4;
- 2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w pkt.4:
a) w okresie od do we wszystkie dni;
b) w wybrane dni (podać które)
- 3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **do 10 dnia następnego miesiąca** przelewem na konto.

Brak potwierdzenia wpłaty na konto do 15 dnia każdego miesiąca powoduje wstrzymanie wydawania obiadów od następnego dnia.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku. Dane osobowe będą przetwarzane w okresie roku szkolnego 2025/2026. Po upływie tego czasu dane zostaną usunięte. Mam prawo do wycofania zgody.

Prosimy o terminowe wpłaty do 10 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, gdyż po 10-tym będą naliczane odsetki.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna