

## WNIOSEK RODZICA (OPIEKUNA)

**o korzystanie z odpłatnego posiłku w Szkole Podstawowej w .....**

Imię i nazwisko rodzica .....PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Tel. kontaktowy do rodzica/opiekuna ..... e-mail .....

L.p.	Nazwisko i imię dziecka/ osoby dorosłej	Klasa lub oddział przedszkolny	Rodzaj zamawianego posiłku (obiad jednodaniowy, posiłki dzieci przedszkolnych do 5 godzin, posiłki dzieci przedszkolnych do 8 godzin)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Deklarowana data rozpoczęcia usługi .....

Data zakończenia usługi .....

Forma płatności                    gotówka/przelew (niepotrzebne skreślić)

Zobowiązuję się do regularnego opłacania należności za posiłki mojego/ich dziecka/ci **nie później niż do 25-tego** dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym będą wydawane posiłki.

Zapoznałem/am się z ceną posiłku w roku szkolnym 2023, która na dzień składania deklaracji wynosi:

- za obiady jednodaniowe dzieci **4,57 zł** (dot. wszystkich szkół)
- za obiady osób dorosłych **16,15 zł**

za posiłki w przedszkolach szkół w Dąbkach, Dobiesławiu i Starym Jarosławiu

- przebywających do 5 godzin (śniadanie 5,34 zł + obiad jednodaniowy 4,57 zł) **9,91 zł**
- przebywających do 8 godzin (śniadanie 5,34 zł + obiad dwudaniowy 6,11 zł) **11,45 zł**

Cena posiłku może ulec zmianie zgodnie z zarządzeniem Wójta Gminy Darłowo.

Ilość posiłków do naliczenia odpłatności w miesiącu to ilość dni szkolnych w danym miesiącu. Ilość dni dożywiania będzie publikowana na stronie internetowej GOPS Darłowo 20-tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc dożywiania i na stronach szkół.

W przypadku nieobecności dziecka nie ma możliwości zmniejszenia odpłatności, posiłki będą do odbioru przez rodziców w danej szkole.

**Brak wpłaty za posiłki spowoduje wykreślenie dziecka z dożywiania.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wskazanych powyżej danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Szkołę Podstawową w ..... oraz Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie dla potrzeb związanych z realizacją usługi świadczenia posiłku i oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na potrzeby ww. usługi dostępną na stronie internetowej:

[http://gops.darlowo.ibip.pl/public/get\\_file\\_contents.php?id=308900](http://gops.darlowo.ibip.pl/public/get_file_contents.php?id=308900)

Podpis rodzica (opiekuna)

.....

Płatność za posiłki należy dokonywać na niżej wskazany rachunek bankowy:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie

ul. Tynieckiego 2

76-150 Darłowo

nr 84 1020 2791 0000 7002 0333 5593

w tytule: Szkoła w ....., klasa ..... Imię i Nazwisko dziecka,

opłata za posiłki w miesiącu .....

lub w kasie Ośrodka w godzinach od 8<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>.