

**KARTA ZAPISU DZIECKA NA OBIADY
w roku szkolnym 2019/2022**

DANE DZIECKA	
Nazwisko i imię	Klasa
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Informacje o dziecku ważne ze względu na żywienie	
Dziecko będzie korzystało ze stołówki od.....do.....	
INFORMACJE DOTYCZĄCE KORZYTSANIA ZE STOŁÓWKI	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Warunkiem korzystania z posiłków w stołówce szkolnej jest złożenie podpisanej przez rodzica/opiekuna prawnego KARTY ZAPISU DZIECKA NA OBIADY 2. Wpłaty za obiady należy dokonywać konto szkoły z góry do 10 każdego miesiąca za dany miesiąc wpisując imię i nazwisko dziecka, miesiąc za który dokonywana jest wpłata oraz należną kwotę, lub w kasie w wyznaczone dni i godziny (2-10 każdego miesiąca) . 3. Wysokość opłaty za obiady za poszczególne miesiące przekazywana jest uczniowi w formie paska lub elektronicznie przez dziennik. 4. Odpisy z obiadów, zmiany rodzic zgłasza sms-em po numer 505 779 865, ew. bezpośrednio do kierownika świetlicy lub intendenta. 5. <u>Odpisy będą uwzględniane w następnym dniu od skutecznego zgłoszenia.</u> 6. Rezygnacje korzystania przez dziecko z obiadów, rodzic zobowiązany jest złożyć na piśmie do kierownika świetlicy lub w sekretariacie szkoły. W razie niezłożenia takiej rezygnacji zobowiązany jest uiścić opłatę za okres który wynika z zapisu dziecka na obiady. 7. W miesiącu grudniu i czerwcu nie uwzględnia się odpisów (obiad można zabrać na wynos) 8. Złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczne z ujęciem dziecka na liście uczniów korzystających z obiadów w danym roku szkolnym 	
<p>Oświadczam,, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym</p> <p>Przyjmuję do wiadomości informacje dotyczące korzystania ze stołówki szkolnej oraz zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty w wyznaczonym terminie z tytułu żywienia dziecka.</p>	
Łeba, dnia	(podpis rodzica / prawnego opiekuna)



Łeba, dnia

**KARTA ZAPISU DZIECKA
DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ
im. Adama Mickiewicza w Łebie**

w roku szkolnym/.....

I Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce zamieszkania dziecka	
Klasa	

II Dane rodziców (opiekunów prawnych)

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Numer telefonu kontaktowego		
Miejsce zamieszkania (miejscowość, ulica)		
Miejsce zatrudnienia*		

Bardzo prosimy o natychmiastowe uaktualnianie numerów powyższych

* według stanu na dzień złożenia karty – informacja o zatrudnieniu weryfikowana będzie na dzień 15 października.

III Dodatkowe informacje o dziecku

Dziecko ma przeciwwskazania lekarskie do zajęć ruchowych i sportowych w sali gimnastycznej lub na boisku	€ tak £ nie
Jeśli tak, to w jakim zakresie:	
Informacje dodatkowe o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w świetlicy szkolnej: np. przeciwwskazania, choroby, alergie, przyjmowane leki lub inne ważne mające wpływ przede wszystkim na bezpieczeństwo dziecka:	
Informacje o pobycie dziecka w świetlicy:	
Dzień tygodnia	godziny
Poniedziałek	od do
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	
Czy dziecko korzysta z obiadów szkolnych	€ tak £ nie

IV Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka do domu

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice (opiekunowie prawni) zobowiązani są wypełnić poniższe oświadczenie:

Oświadczamy, że moje dziecko:
może na moją odpowiedzialność samodzielnie wychodzić ze świetlicy szkolnej po zakończonym pobycie w świetlicy szkolnej w dniach:

Dzień tygodnia	Godziny wyjścia ze świetlicy
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Zobowiązujemy się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszej karcie.

.....

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego