**Oświadczenie rodzica, którego dziecko, będzie korzystało z dofinansowania
do odpłatnego posiłku** **obiadowego**

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

**Adres zamieszkania…………………………………….……………………………………..………….……..**

**Tel. kontaktowy do rodzica……………..……………… Adres e-mail rodzica:…………...………………….**

**Okres obowiązywania dofinansowania od 1 styczeń 2019 do 21 czerwiec 2019**

**Forma płatności przelew na konto nr: 25 1160 2202 0000 0003 4202 7592**

**Cena posiłku 5 zł**

Wariant żywieniowy (zaznaczyć właściwy wariant):

□5 dni w każdym tygodniu

□4 dni w każdym tygodniu (poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek) – *niepotrzebne skreślić*

□3 dni w każdym tygodniu (poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek) – *niepotrzebne skreślić*

Oświadczam również, że będę regularnie płacił(a), za posiłki obiadowe mojego dziecka **nie później,** **jak do ostatniego dnia miesiąca, za kolejny miesiąc**. Wyjątkiem jest miesiąc wrzesień. Termin płatności do 7.09.

Wszelkie nieobecności dziecka na obiadach należy zgłaszać **e-mail** **obiady@sp4reda.pl** **najpóźniej do godz. 7.00 w dniu nieobecności dziecka,** aby dany posiłek został odliczony od abonamentu miesięcznego.

Jest także możliwość odebrania posiłku przez rodzica (opiekuna) w dniu nieobecności dziecka.

Przed opłaceniem za obiady, proszę o kontakt tel. (58) 678-31-45 lub mail **obiady@sp4reda.pl** lub osobiście w księgowości w pok. nr 4 – w celu uzyskania informacji, jaką kwotę należy wpłacić na następny miesiąc.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu płatności za posiłki, przyjmuję do wiadomości treści w nim zawarte i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Regulamin zamieszczono na stronie [**www.sp4reda.pl**](http://www.sp4reda.pl)

**Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa** **nr 4 im. Płk Kazimierza Pruszkowskiego w Redzie.**

**Pełny tekst klauzuli informacyjnej zgodnie z art. 13 Rozporządzenia znajduje się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie www:** [**https://sp4reda.pl/**](https://sp4reda.pl/)**.**

Reda, dnia ……………………………… ………………………………….

 (data) Podpis rodzica (opiekuna prawnego)