

Umowa

Dotycząca odpłatności za wyżywienie w stołówce Szkoły Podstawowej nr 2 im. Wojska Polskiego w Obornikach

Zawarta w dniu.....pomiędzy,

- Rodzicami/opiekunami prawnymi wychowankatj.
 1. Panem/Panią.....
Legitymującej/cym się dowodem osobistym Seria.....Nr.....
Zamieszkała/ły na stałe w.....podająca/cy
do korespondencji adres.....
Telefon kontaktowy.....
- Szkołą Podstawową nr 2 im Wojska Polskiego w Obornikach reprezentowana przez Dyrektora Szkoły Aldonę Świącichowską.

§1

Przedmiotem umowy jest określenie warunków odpłatności za obiady szkolne na okres od 02.01.2018r do czerwca 2018r. Zadaniem stołówki szkolnej jest zapewnić posiłek w formie obiadu z pełnym wykorzystaniem dziennej stawki żywieniowej. Obowiązkiem wychowanka jest regularnie korzystanie z posiłku (obiadu), a **obowiązkiem opiekunów/rodziców jest wnoszenie opłat za w/w posiłek oraz zgłaszanie nieobecności wychowanka celem dokonania odpisu. Szkoła może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku powtarzającego się nie regulowania należności, bądź ich nie uiszczanie przez dwa okresy płatności.**

Oplaty i termin ich wnoszenia.

1. Oplata za wyżywienie

TREŚĆ	OBIAD
WYCHOWANKOWIE	3,00 zł

Należność należy uiszczać z dołu na rachunek bankowy Szkoły nr: **72 1020 4027 0000 1102 1384 6805** w terminie do **10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. W treści przelewu należy wpisać :wplata za obiady /klasa/ imię nazwisko dziecka/ za miesiąc. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się płatność gotówką w kasie szkoły.**

Za dzień zapłaty uważa się datę wpływu należności w kasie szkoły.

Oplaty ulegają zmianie każdorazowo z wejściem w życie zarządzenia Dyrektora Szkoły

Oplaty ulegają zmianie każdorazowo z wejściem w życie zarządzenia Dyrektora Szkoły określającego nową wysokość opłat.

Zmiana opłat podawana będzie do wiadomości na tablicy przy stołówce.

§2

Odpisy za nieobecność będą dokonywane w miesiącu, którego nieobecność zgłoszona dotyczyła. **W dniu zgłoszenia odpisu nie przysługuje. Tel. 61 29 60 382 (sekretariat SP2), 61 29 60 393 - (intendent), 61 29 60 094 - budvnek przy ul. Marsz .J. Piłsudskiego 28**

§3

Umowa obowiązuje od dnia podpisania a każda ze stron może ją wypowiedzieć pisemnie z **2 tygodniowym wyprzedzeniem.**

§4

Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§5

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdego ze stron.

Rodzice (opiekunowie)

Dyrektor szkoły

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych zawartych w/w umowie, dla potrzeb odpłatności za wyżywienie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2016 r. poz. nr 922)

Rodzice (opiekunowie)