



## Gimnazjum nr 2

im. Jana Pawła II w Stalowej Woli

### GIMNAZJUM NR 2

im. Jana Pawła II  
ul. Mickiewicza 15  
37-450 Stalowa Wola

tel. (15) 842 63 83 / fax: (15) 842 62 00

<http://gim2stalowawola.pl/>

[gim2stalowa@poczta.onet.pl](mailto:gim2stalowa@poczta.onet.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ ROK SZKOLNY 2016/2017

Proszę o przyjęcie .....  
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

ur. ...., na obiady w stołówce szkolnej od dnia ..... do dnia .....

Dane personalne:

Adres zamieszkania dziecka .....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) .....

telefon kontaktowy .....

1. Zapisy na obiady przyjmowane są w sekretariacie szkoły. Zgłoszenia dokonują rodzice, wypełniając druk niniejszej deklaracji.
2. **Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z góry. Cena za jeden obiad wynosi 3zł.**
3. Odliczeń za czasową nieobecność dziecka w szkole dokonuje się w następnym miesiącu. Warunkiem uwzględnienia odliczeń jest zgłoszenie nieobecności dziecka w szkole do godz. 8:00 w pierwszym dniu nieobecności, telefonicznie lub osobiście w sekretariacie szkoły.
4. **Płatność za obiady należy uiszczać do 5-go dnia każdego miesiąca.**
5. Rodzice zobowiązani są do terminowego uiszczania opłat za posiłki. W przypadku nieterminowego dokonywania wpłat zostaną naliczone ustawowe odsetki. Z kolei w przypadku niezapłacenia w danym miesiącu, dziecko zostanie wypisane z obiadów.
6. Informacji odnośnie miesięcznej opłaty za żywienie prosimy zasięgać u intendenta szkoły, na naszej stronie internetowej lub na tablicy ogłoszeń przy wejściu do szkoły.
7. Uczniowie zobowiązani są do przestrzegania Regulaminu i właściwego zachowania się na stołówce .

**Konto szkoły do wpłat za obiady:**

**GIMNAZJUM NR 2 im. Jana Pawła II, ul. Mickiewicza 15, 37-450 Stalowa Wola**

**59 1020 4913 0000 9002 0117 6684**

*tytułem: wpłata za obiady, za miesiąc ..... rok .....; .....  
imię i nazwisko ucznia, klasa*

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z dnia 29.10.97r. nr 133, poz. 883), wyrażamy zgodę na zbierania wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do pracy księgowości szkoły.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)