

DEKLARACJA
DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

w Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Kamieniu Krajeńskim
wchodzącej w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Szkoły Podstawowej
i Przedszkola Samorządowego w Kamieniu Krajeńskim

1. CEL ZŁOŻENIA DEKLARACJI (zaznacz właściwe pole):

- ☐ Pierwsza deklaracja
☐ Zmiana deklaracji
☐ Rezygnacja z posiłków

2. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Dowód osobisty seria i nr:	
Numer telefonu	

3. DANE UCZNIA:

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Klasa	
Placówka (zaznacz):	☐ Kamień Krajeński, ul. Szkolna 3 ☐ Kamień Krajeński, ul. Sępoleńska 3

4. WYBÓR POSIŁKÓW – zaznacz właściwe opcje „TAK” lub „NIE”

Rodzaj posiłku	Chcę korzystać	Nie chcę korzystać	Stawka dzienna
Obiad	☐ TAK	☐ NIE	6,48 zł

Data rozpoczęcia / zmiany / rezygnacji z korzystania z posiłków:

5. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIA

1. Zapoznałem/am się z zasadami korzystania ze stołówki.
2. Zobowiązuję się do opłat za wyżywienie do 15. dnia każdego miesiąca.
3. Opłaty dokonuję przelewem na nr rachunku bankowego:
BS Więcbork 86 8162 0003 0000 9322 2000 0040
(z dopiskiem: wyżywienie, imię i nazwisko ucznia, miesiąc)
4. W przypadku nieobecności ucznia zgłaszam to **dzień wcześniej do godz. 20:00** przez dziennik elektroniczny VULCAN / aplikację OBECNOŚĆ.
5. Każda zmiana (włączenie/rezygnacja) musi być zgłoszona **na piśmie**.
6. Nowa deklaracja musi być złożona **najpóźniej do 20 dnia miesiąca poprzedzającego**, aby obowiązywała od 1. dnia kolejnego miesiąca.
7. W przypadku braku zapłaty – będą naliczane odsetki ustawowe.
8. Jestem świadomy/a, że złożenie niniejszej deklaracji skutkuje podpisaniem umowy o korzystanie z posiłków, zawieranej z Gminą Kamień Krajeński.

Kamień Krajeński,

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

6. OŚWIADCZENIE DRUGIEGO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić, jeśli dotyczy)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Dowód osobisty seria i nr:	
Numer telefonu	

będąc rodzicem / opiekunem prawnym ucznia:

imię i nazwisko ucznia:

niniejszym wyrażam zgodę na złożenie powyższej deklaracji oraz podpisanie umowy o korzystanie z posiłków w roku szkolnym 2025/2026 przez drugiego rodzica / opiekuna prawnego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami i nie wnoszę zastrzeżeń.

Kamień Krajeński,

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)