

DEKLARACJA
DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W ROKU SZKOLNYM 2026/2027

w Przedszkolu Samorządowym w Kamieniu Krajeńskim i oddziale przedszkolnym przy Szkole Filialnej w Płociczu wchodzących 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 DZIECKA:

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Grupa przedszkolna	
Placówka (zaznacz):	☐ Kamień Krajeński ☐ Płocicz

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

Rodzaj posiłku	Chcę korzystać	Nie chcę korzystać	Stawka dzienna
Śniadanie	☐ TAK	☐ NIE	2,79 zł
Obiad	☐ TAK	☐ NIE	6,50 zł
Podwieczorek	☐ TAK	☐ NIE	1,79 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 dziecka, miesiąc.
- 4) W przypadku nieobecności dziecka 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 dziecka:

imię i nazwisko dziecka:

niniejszym wyrażam zgodę na złożenie powyższej deklaracji oraz podpisanie umowy o korzystanie z posiłków w roku szkolnym 2026/2027 przez drugiego rodzica / opiekuna prawnego.

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

Kamień Krajeński,

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