

Szkoła Podstawowa nr 193 w Łodzi

Data i godzina wpływu do sekretariatu lub wysłania skanu/zdjęcia **odręcznie** podpisanej karty:

[...] – wpłynięcie odręcznie podpisanego oryginału karty:.....

lub na adres e-mailowy szkoły [kontakt@sp193.elodz.edu.pl]

[...] – wysłanie skanu/zdjęcia **odręcznie** podpisanej karty:.....

Uwaga! W przypadku przesłania na powyższy adres e-mailowy skanu lub zdjęcia podpisanej karty zgłoszeniowej, **oryginał dokumentu należy dostarczyć** do sekretariatu szkoły [ul. Małej Piętnastki 1] najpóźniej w miesiącu wrześniu w pierwszym tygodniu nauki.

Karta zgłoszenia na obiady szkolne

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa:

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:

1. Zobowiązuję się do wnoszenia opłaty za wyżywienie przelewem **z góry** w terminach wskazanych harmonogramem zamieszczonym na początku roku szkolnego na stronie internetowej szkoły <https://sp193.edu.lodz.pl/>. (Rozumiem, że jedyne odstępstwo od płatności z góry stanowi wrzesień, w przypadku którego nieprzekraczalny termin przypada w tym samym miesiącu, za który uiszczana jest opłata.)
 - **Szkoła Podstawowa nr 193**
Numer konta: **12 1240 1037 1111 0011 0912 7955**
W tytule 3 informacje:
imię i nazwisko dziecka/ klasa/ miesiąc, za który jest opłata
2. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem stołówki szkolnej Szkoły Podstawowej nr 193 im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Łodzi i klauzulą informacyjną RODO (udostępnionymi na stronie internetowej szkoły).
3. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niezastosowania się do wskazanych w regulaminie warunków i terminów wnoszenia opłat, moje dziecko nie otrzyma posiłku do momentu uregulowania należności.
4. Przyjmuję do wiadomości, że odpisy za obiady będą dokonywane **od następnego dnia** po zgłoszeniu nieobecności dziecka do **sekretariatu** [ul. Małej Piętnastki 1] osobiście/telefonicznie lub za pośrednictwem portalu Librus (Sekretariat)
5. Rozumiem, że rezygnację z obiadów należy zgłosić **pisemnie do sekretariatu** na wskazanym w regulaminie druku z co najmniej 14-dniowym wyprzedzeniem.

Łódź, dnia.....

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego