

 FORMULARZ 2023/2024

Nazwisko i Imię ucznia......................................................................... ……………………..klasa……………………….

Nazwisko i Imię ucznia......................................................................... ……………………..klasa……………………….

Nazwisko i Imię ucznia......................................................................... ……………………..klasa……………………….

Adres e-mail (obowiązkowo) ………………………………………………………………………………..........................

Telefon kontaktowy (rodziców, opiekunów):………………………………………………………............................

Informacje o dziecku ważne ze względu na żywienie

 (diety, uczulenia, alergie na poszczególne produkty)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* Zgłoszenie zostaje przyjęte na cały rok szkolny 2023/2024
* Wypełnienie deklaracji jest formą zawarcia umowy dotyczącą żywienia dziecka. Prosimy o zakreślenie

 wybranego wariantu. Dziecko będzie otrzymywało posiłki we wszystkie dni robocze szkoły.Rezygnację z usługi w formie e-mail możecie Państwo złożyć z 7 dniowym wyprzedzeniem. Brak takiej informacji oznacza naliczanie opłat za wyżywienie.

* Na podany w formularzu adres e-mail otrzymacie Państwo link aktywacyjny do konta dziecka dzięki któremu możecie Państwo: odwoływać posiłki, sprawdzać bieżące saldo i uiszczać opłaty (Przelewy24). Jeżeli mail taki nie dotrze bardzo prosimy o kontakt. Aktywne konta (te z zeszłego roku) oczywiście obowiązują i nie ma potrzeby zakładania nowych.
* Podpisując zgłoszenie wyrażają Państwo zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez firmę

 Gastro Team Tomasz Kuranowski wyłącznie w celach związanych z realizacją usług żywienia.

* Odwoływanie posiłków przyjmujemy do godziny 9:00 danego dnia poprzez platformę e-stołówka.Odliczenia za zgłoszone nieobecności będą uwzględnione w rachunku za kolejny miesiąc. Firma jest ajentem w związku z czym nieobecności na posiłkach należy zgłaszać bezpośrednio do Gastro Team. Szkoła, nauczyciele, wychowawcy nie mają obowiązku przekazywania nam takich informacji.
* Należności za posiłki przyjmujemy **z góry** do 10 tego dnia każdego miesiąca. Brak wpłaty spowoduje wstrzymanie wydawania posiłków.
* Regulamin, cennik i jadłospis znajdziecie Państwo na stronie internetowej Szkoły w zakładce „Stołówka”. Godziny wydawania posiłków są dostosowane do planu lekcji i będą dostępne po rozpoczęciu roku szkolnego.
* Uczniowie korzystający z posiłków mają obowiązek przynoszenia do stołówki identyfikatorów wydanych przez Firmę Gastro Team ( **nie dotyczy Filii przy ul.Topazowej i Radzymińskiej 232**)

Pierwsza karta stołówkowa wydawana jest dziecku bezpłatnie natomiast za duplikat należy wnieść opłatę w wysokości 15zł. Firma może odmówić wydania posiłku uczniowi który nie okaże identyfikatora. Karty elektroniczne obowiązują wyłącznie w budynku szkoły nr 84 przy ul. Radzymińskiej 227 natomiast w filiach posiłki wydawane są wg list.

**Prosimy o wypełnienie i odesłanie zgłoszenia do kierownika stołówki.**

 Na rok szkolny 2023/2024 zamawiam dla mojego dziecka następujące posiłki:

 Warianty Żywienia Nr Cena za 1dzień

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Śniadanie wyłącznie dla klas „0”** | 1 |  | 6,50 zł |
| **Zupa + drugie danie dla klas ,, 0”**  | 2 |  | 14,50 zł |
| **Podwieczorek wyłącznie dla klas „0”** | 3 |  | 7,00 zł |
| **Śniadanie + obiad + podwieczorek wyłącznie dla klas ,,0”**  | 4 |  | 18,50 zł |
|  Zestaw zupa + drugie danie dla klas I-VIII | 5 |  | 15,50 zł |
| Drugie danie | 6 |  | 14,50 zł |
| Zupa  | 7 |  |  6,00 zł |
|  |  |  |  |

 **Ryba (proszę wpisać „tak” lub „nie”)**

 Jeżeli wybierzecie Państwo opcję bez ryby wówczas w piątki dziecko otrzyma inne danie.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z regulaminem firmy Gastro Team(w tym RODO) i akceptuję jego warunki.

 Data i podpis rodzica( opiekuna)

 ……………………………………………