**INFORMACJA O OBIADACH SZKOLNYCH**

**PLAN WYDAWANIA OBIADÓW W MIESIĄCACH: WRZESIEŃ - CZERWIEC 2024/ 2025**

Stawka za dzień dla uczniów korzystających z obiadu wynosi**: 7,00 zł,**

**jest to koszt tzw. „wsadu kotła”, który ponoszą rodzice.**

W ramach obiadu uczniowie otrzymają jedno danie (drugie). .

Obiady będą wydawane podczas przerwy lekcyjnej o godz. 10.55 – 11.10.

Firma cateringowa dostarczająca posiłki: „U Grubego” Elwira Gruba,

ul. Wejherowska 12, 84-217 Szemud.

**Prosimy o dokonywanie płatności w nieprzekraczalnym terminie do 15 każdego miesiąca, (np. za wrzesień do 15 września)**

**Firma cateringowa przewiduje zaprzestanie wydawania posiłków osobom, które nie uregulują wpłat w terminie.**

 **Wpłaty można dokonać w sekretariacie szkoły.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **miesiąc** | **ilość dni w m-cu x stawka** | **łącznie** |
| wrzesień 2024 | **20 dni** x 7,00 zł | **140,00 zł** |
| październik 2024 | **22 dni** x 7,00 zł | **154,00 zł** |
| listopad 2024 | **19 dni** x 7,00 zł | **133,00 zł** |
| grudzień 2024 | **15 dni** x 7,00 zł | **105,00 zł** |
| styczeń 2025 | **19 dni** x 7,00 zł | **133,00 zł** |
| luty 2025 | **10 dni** x 7,00 zł | **70,00 zł** |
| marzec 2025 | **21 dni** x 7,00 zł | **147,00 zł** |
| kwiecień 2025 | **18 dni** x 7,00 zł | **126,00 zł** |
| maj 2025 | **17 dni** x 7,00 zł | **119,00 zł** |
| czerwiec 2025 | **15 dni** x 7,00 zł | **105,00 zł** |

**Nieobecność** musi być zgłaszana **dzień wcześniej lub do godz. 9.00 danego dnia** osobiście wyłącznie w sekretariacie szkoły, mailowo **(sekretariat@splebienskahuta.pl)** lub  telefonicznie – tel.: **58 676 18 06**. Nieobecność zaznaczona w dzienniku nie oznacza, że posiłek zostanie odliczony. Należy ten fakt zgłosić pracownikowi sekretariatu.

****Tylko na tej podstawie powstała nadpłata może być zaliczona na poczet opłaty na następny miesiąc.

Odliczenie kwoty następuje z odpłatności w następnym miesiącu.

**Niezgłoszona nieobecność na obiedzie nie podlega zwrotowi.**

Pomoc w formie dożywiania dzieci w szkole przysługuje rodzinom, w których dochód netto
w przeliczeniu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty **1200,00 zł** miesięcznie**,**co stanowi 200% sumy kwot kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, określonego
w art. 8   ust. 1 ustawy o pomocy społecznej**.** Druki do pobrania i podstawowe informacje na stronie internetowej [www.gopsszemud.pl](http://www.gopsszemud.pl) . . **tel. do GOPS-u:  58 739 76 00**

**SZKOŁA PODSTAWOWA W ŁEBIEŃSKIEJ HUCIE**

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW**

(deklarację wypełniają tylko rodzice, których dzieci nie są dożywiane przez GOPS w Szemudzie)

1. **Imię i nazwisko ucznia**……………………………………………………………**klasa**……………………………………..

w okresie od dnia.……………………………………..……....……………….

1. **Imię i nazwisko ucznia**………………………………………………………………**klasa**……………………………………..

w okresie od dnia.……………………………………..……....……………….

1. **Imię i nazwisko ucznia**………………………………………………………………**klasa**……………………………………..

 w okresie od dnia.……………………………………..……....……………….

Deklaruję, że zapoznałem się z planem i zasadami wydawania obiadów w Szkole Podstawowej w Łebieńskiej Hucie.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018, poz.1000) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych.

…………………… ………………………………

 data podpis rodzica