Załącznik nr 2 do Regulaminu korzystania ze Stołówki Szkolnej

 w Publicznej Szkole Podstawowej w Bełcznie

**UMOWA NA KORZYSTANIE ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ**

Zawarta w dniu ………….2023 r. pomiędzy:

Publiczną Szkołą Podstawową w Bełcznie , reprezentowaną przez: Dyrektora – Piotra Kielana

zwaną dalej „Szkołą”

a

rodzicem /opiekunem prawnym/ dziecka…………………….………...………………..……...

zam. …………………………………………………………………………………………

legitymującym się dowodem osobistym seria……………………… nr ………….....………… wydanym przez ……..………………………...………………………………………..……….

zwanym dalej „Rodzicem”

**na korzystanie ze stołówki szkolnej przez dziecko:**

Imię i nazwisko dziecka:…………………………………….…………………………………

§ 1

1. Odpłatność dzienną za wyżywienie (stawkę żywieniową) ustala Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3 w Łobzie na podstawie kosztów zakupu surowców spożywczych do przygotowania posiłków. Na podstawie Zarządzenia nr 17/2022 z dnia 14.12.2022 r. **dzienna stawka żywieniowa wynosi 4,50 zł** (słownie: cztery złote 50/100);

**Właściwe zaznaczyć:**

**€ obiad pełny 4,50 zł**

**€ drugie danie 3,90 zł**

**€ zupa 0,60 zł**

1. Miesięczna wysokość opłaty za wyżywienie ustalana jest jako iloczyn dziennej stawki żywieniowej, o której mowa w ust. 1, oraz liczby dni roboczych w danym miesiącu.
2. Zmiana stawek opłat, o których mowa w ust. 1, nie wymaga zmiany niniejszej umowy. O nowej wysokości stawek opłat dyrektor Szkoły informuje Rodziców poprzez wywieszenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szkoły.

§ 2

 1. Rodzic zobowiązuje się do wniesienia opłaty do **10 dnia każdego miesiąca** żywieniowy, z zastrzeżeniem postanowień § 3 ust. 2. Terminem zapłaty jest data uznania rachunku bankowego Szkoły. W losowych wypadkach termin należy uzgodnić z dyrektorem szkoły.

2. Płatność należy regulować na rachunek bankowy Szkoły w Banku Spółdzielczym w Łobzie **Nr** **21 9375 1038 2600 4978 2000 0030**. W treści przelewu należy wpisać miesiąc oraz imię i nazwisko osoby korzystającej z obiadu oraz miesiąc.

3. Wysokość należnych opłat za obiady dostępna będzie dla rodziców (prawnych opiekunów) na tablicy ogłoszeń przy wejściu do szkoły oraz w stołówce szkolnej od 25 dnia każdego poprzedzającego miesiąca.

4. W przypadku zawarcia umowy w trakcie miesiąca, opłaty wymienione w ust. 1, naliczane będą proporcjonalnie od dnia zawarcia umowy.

5. Brak wpłaty w wyznaczonym terminie spowoduje, że uczeń nie będzie mógł korzystać z posiłków do czasu uregulowania płatności.

§ 3

1. Opłaty, o których mowa w § 2 ust. 1, podlegają zwrotowi w przypadku nieobecności dziecka w szkole powyżej 3 dni roboczych, w wysokości obliczanej według następującej zasady: **dzienna stawka żywieniowa należna od danego dziecka x liczba dni nieobecności dziecka w szkole.**

2.Zwrot następuje poprzez pomniejszenie opłat za obiady w kolejnym okresie rozliczeniowym, o kwotę równą kwocie zwrotu.

3. W przypadku nieobecności dziecka w szkole w ostatnim miesiącu uczęszczania dziecka do szkoły, opłata podlega zwrotowi w kwocie ustalonej według powyższych zasad w terminie 14 dni od zakończenia tego miesiąca w sposób uzgodniony między Rodzicem dziecka, a dyrektorem Szkoły.

4. Rodzic ma obowiązek zgłosić nieobecność dziecka nie później niż do godz.8 00 w dniu nieobecność w szkole powyżej 3 dni.

5. Obiady należy odwoływać osobiście lub telefonicznie pod numerem **91 397 81 05** do godziny 800, w dniu nieobecność.

6. Opłaty podlegają zwrotowi w całości za okres nieobecności w szkole powyżej 3 dni pod warunkiem, że nieobecność dziecka w Szkole zostanie zgłoszona. Zasada ta ma odpowiednio zastosowanie w przypadku rezygnacji z posiłku w stołówce szkolnej.

7. W przypadku niezgłoszonej nieobecności dziecka w szkole, Rodzic może odebrać obiad z kuchni szkolnej do godziny 11 30.

8. W przypadku braku wniosku rodzica lub prawnego opiekuna ucznia o zwrot kosztów, o których mowa w ust. 3 środki finansowe zgromadzone na koncie szkoły zostaną przeznaczone na doposażenie i utrzymanie stołówki szkolnej.

§ 4

Umowa została zawarta na okres od ………..202.. r. do …………202… r.

§ 5

1. Rodzic może wypowiedzieć umowę w formie pisemnej z zachowaniem co najmniej 3-dniowego okresu wypowiedzenia.
2. Szkoła może wypowiedzieć umowę w formie pisemnej na koniec miesiąca kalendarzowego, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku nieprzestrzegania zapisów Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej w Publicznej Szkole Podstawowej w Bełcznie, a w szczególności w przypadku zalegania z opłatą za obiady.
3. Niezależnie od uprawnienia wypowiedzenia umowy, Szkoła upoważniona jest do dochodzenia na drodze sądowej zaległych należności powiększonych o odsetki ustawowe, po uprzednim pisemnym wezwaniu Rodzica do ich uiszczenia.

§ 6

Rodzic oświadcza, że zapoznał się z treścią Regulaminu, o którym mowa w § 5 pkt 2.

§ 7

Zmiana umowy wymaga formy pisemnej, z zastrzeżeniem § 1 ust. 3.

§ 8

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu w Łobzie.

§ 9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…………………………………… ……....…………………………

 Szkoła Rodzic

 Załącznik nr 3 do Regulaminu

 Korzystania ze Stołówki Szkolnej

 w Publicznej Szkole Podstawowej

 w Bełcznie

………………, dnia ………………… roku

……………………………………………..…………….

Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna

…………………………………………………………….

 Adres zamieszkania

**Rezygnacja ucznia z korzystania z posiłków w Publicznej Szkole Podstawowej w Bełcznie**

Informuję, że moja córka/ mój syn ………………………………………………………………………………………..……………

- uczennica /uczeń klasy ………….. w roku szkolnym ………………………… rezygnuje z obiadów w Publicznej Szkole Podstawowej w Bełcznie z dniem ………………………….. roku.

 …………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

 Załącznik nr 3 do Regulaminu

 Korzystania ze Stołówki Szkolnej

 w Publicznej Szkole Podstawowej

 w Bełcznie

………………, dnia ………………… roku

……………………………………………..…………….

Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna

…………………………………………………………….

 Adres zamieszkania

**Rezygnacja ucznia z korzystania z posiłków w Publicznej Szkole Podstawowej w Bełcznie**

Informuję, że moja córka/ mój syn ………………………………………………………………………………………..……………

- uczennica /uczeń klasy ………….. w roku szkolnym ………………………… rezygnuje z obiadów w Publicznej Szkole Podstawowej w Bełcznie z dniem ………………………….. roku.

 …………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna