

## DEKLARACJA ZAPISANIA DZIECKA NA GORĄCY POSIŁEK W SZKOLE – zupa

Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystać z wyżywienia w szkolnej stołówce

|                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Imię i nazwisko ucznia:                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Klasa:                                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Telefon kontaktowy:                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Adres e-mail:                                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| X – należy zaznaczyć dni w których dziecko będzie korzystało z gorącego posiłku (kolorem zaznaczono dni wolne od szkoły) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Miesiąc                                                                                                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| Wrzesień                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Październik                                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Listopad                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Grudzień                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

Zgodnie z Zarządzenie Nr 281/957/25 Prezydenta Miasta Koszalina z dnia 09 grudnia 2025 r. opłaty za „gorący posiłek” należy wносить do **27 dnia miesiąca przed miesiącem, którego opłata dotyczy** (np. za miesiąc PAŹDZIERNIK opłata do 27 WRZEŚNIA)

(Kwoty do wpłaty za pełny miesiąc stanowi: liczba dni deklarowanych w miesiącu pomnożona przez kwotę jednorazowej opłaty tj. **6,00 zł**)

Opłatę wnosi się przelewem na rachunek bieżący nr rachunku:

**68 1140 2118 0000 2163 1000 1010**

### W tytule należy podać:

**Imię i nazwisko ucznia, klasa, miesiąc, za który jest wnoszona opłata.**

- Zobowiązuję się do wniesienia opłaty i przyjmuję do wiadomości postanowienia Regulaminu. Nieterminowe uregulowanie należności spowoduje naliczenie ustawowych odsetek. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Zdobywców Kosmosu a klauzula informacyjna opublikowana jest i można się z nią zapoznać na stronie internetowej <http://sp4koszalin.pl/rodo/>

.....  
/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/