

**Umowa o korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej**  
w roku szkolnym 2020/2021

zawarta w dniu ..... roku we Wrocławiu  
pomiędzy **Gminą Wrocław –pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław, NIP 8971383551**  
w imieniu, której działa – **Pani Beata Berezowska- dyrektor Szkoły Podstawowej nr 99**  
**im. Tadeusza Kościuszki ul. Głębczycka 3, 52-026 Wrocław, zwaną dalej Szkołą,**  
a  
Rodzicem (opiekunem prawnym):

..... zam. we .....kod pocztowy.....  
przy ul.....legitymującym się dowodem osobistym  
seria ..... nr..... wydanym przez .....,  
nr PESEL..... tel. kontaktowy.....  
adres e-mail.....**(obowiązkowe, proszę**  
**wypełnić drukowanymi literami)** zwanym dalej **Rodzicem.**

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej przez dziecko:

.....  
**(imię, nazwisko, klasa)**

**§ 2**

Przedmiot umowy realizowany jest przez Szkołę w oparciu o art. 67 a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz.2572 ze zmianami).

**§ 3**

1.Rodzic deklaruje, że dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej wypełniając **deklarację obiadową** stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 4**

1. Cena obiadu wynosi: 8,00 zł (wsad do kotła).
2. Rodzic zobowiązuje się do dokonywania **wpłaty do 11 dnia każdego miesiąca**, z góry, przelewem na rachunek bankowy Szkoły nr **46 1020 5226 0000 6702 0416 2244** .
3. Miesięczna kwota za obiad jest obliczana jako iloczyn: 8 zł x ilość dni żywieniowych w danym miesiącu. Aktualne informacje dotyczące odpłatności są podawane na stronie internetowej szkoły oraz na tablicy ogłoszeń znajdującej się przed stołówką szkolną.
4. **W treści przelewu należy wpisać:**  
**wpłata za obiady / imię i nazwisko dziecka/ klasa / za miesiąc.....**
5. Termin dokonania płatności oznacza dzień wpływu należności na wyżej wymieniony rachunek bankowy.
6. **Nieterminowe uregulowanie należności spowoduje naliczanie odsetek ustawowych.**
7. **Nieobecność dzieci na obiadach należy zgłaszać do godz. 08:00 na adres mailowy: [obiady.sp99@op.pl](mailto:obiady.sp99@op.pl) lub pisemnie w sekretariacie szkoły.**

8. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu zostaną odliczone od wpłaty za kolejny miesiąc. Informację o wysokości odliczeń można uzyskać telefonicznie pod nr 71 798 68 79. **Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.**

9. W dni wolne od zajęć lekcyjnych stołówka jest nieczynna.

10. W przypadku wyjazdu na wycieczkę szkolną, konkurs, zawody, nieobecność na obiedzie zgłasza rodzic, jak w pkt 7.

11. Po zakończeniu umowy o korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej, ewentualne nadpłaty Szkoła prześle na poniżej podany rachunek bankowy

Rodzica:.....

(imię i nazwisko rodzica, nr konta)

### § 5

Umowa obowiązuje od momentu zawarcia do zakończenia zajęć dydaktycznych roku szkolnego 2020/2021.

### § 6

1. W razie zwłoki w uregulowaniu comiesięcznej opłaty Szkoła może rozwiązać umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia, po uprzednim pisemnym wezwaniu Rodzica do zapłaty, z określeniem siedmiodniowego terminu płatności zaległej należności.

2. Brak wpłaty należności o której mowa w ust. 1 spowoduje wszczęcie postępowania windykacyjnego.

### § 7

1. Rodzic zobowiązuje się zapoznać z regulaminem zasad odpłatności za korzystanie z posiłków wydawanych w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej nr 99 im. Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu.

### § 8

1. Rodzic wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej umowie przez Szkołę Podstawową nr 99 w Wrocławiu w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.

### § 9

1. W żywieniu uczniów uwzględniane są za zgodą Dyrektora i w uzgodnieniu z agentem diety eliminacyjne, potwierdzone stosownym zaświadczeniem lekarskim. Zalecenia lekarskie, powinny zawierać określenie jednostki chorobowej oraz wykaz produktów wskazanych i przeciwwskazanych niezbędnych do opracowania właściwej diety eliminacyjnej. Zaświadczenie wraz z podaniem o zastosowanie diety wykluczającej należy złożyć w sekretariacie szkoły w dniu podpisania umowy.

### § 10

1. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie, w trybie porozumienia stron.

2. **Rezygnacja** z obiadów lub **zmiana** terminów korzystania z obiadów **wymaga formy pisemnej**. Informację o poniższej treści należy zgłosić w sekretariacie szkoły do 25 dni miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów:

#### REZYGNACJA

Ja, ..... oświadczam, że moje  
dziecko ..... uczeń klasy ..... nie będzie  
korzystało z obiadów w Szkole ..... od miesiąca .....

*Podpis Rodzica*

### § 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnego aneksu.

### § 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**podpis Rodzica**

**podpis Dyrektora Szkoły**

#### Załącznik nr 1

Dziecko będzie uczęszczało na obiady w niżej wymienionych dniach tygodnia \*

Poniedziałek	tak	nie
Wtorek	tak	nie
Środa	tak	nie
Czwartek	tak	nie
Piątek	tak	nie

\*niepotrzebne skreślić

.....  
**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**

#### Średniomiesięczna liczba dni obiadowych w szkolnym 2020/2021

MIESIĄC	LICZBA DNI OBIADOWYCH	KWOTA DO ZAPŁATY
WRZESIEŃ	16	128
PAŹDZIERNIK	21	168
LISTOPAD	20	160
GRUDZIEŃ	16	128
STYCZEŃ	9	72
LUTY	20	160
MARZEC	23	184
KWIECIEŃ	18	144
MAJ	17	136
CZERWIEC	12	96

Płatne z góry do 11 dnia każdego miesiąca, prosimy o terminowe uiszczanie należności.  
**W związku z koniecznością ujęcia wpłat w deklaracji VAT, prosimy o nie dokonywanie " przedpłat za miesiąc następny!**

" Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 99 im. Tadeusza Kościuszki, ul. Głębczycka 3; 52-026 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl](mailto:tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Państwa na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na [sp-99.edu.wroclaw.pl](http://sp-99.edu.wroclaw.pl). "

.....  
Imię , nazwisko, data , podpis