

Umowa na korzystanie z posiłków w oddziale przedszkolnym

w roku 2019/2020

zawarta w dniu roku we Wrocławiu pomiędzy:

Gminą Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław, NIP: 8971383551 - Szkołą Podstawową Nr 84 z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Górnickiego 20,
50-337 Wrocław **reprezentowaną przez**

Rafała Justa - Dyrektora Szkoły, zwaną dalej Szkołą,

a

Rodzicem (opiekunem prawnym)

..... zam. we przy ul.....

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

nr PESEL....., tel. kontaktowy,

adres e-mail..... zwanym dalej **Rodzicem**.

§ 1

Przedmiotem umowy jest korzystanie z posiłków (śniadanie i obiad) w stołówce szkolnej przez dziecko / dzieci :

1. (imię, nazwisko, klasa ,data urodzenia)
2. (imię, nazwisko, klasa ,data urodzenia)

§ 2

Przedmiot umowy realizowany jest przez Szkołę w oparciu o art. 106 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2018 poz. 996 ze zm.)

§ 3

Rodzik deklaruje, że dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej:

w okresie od do 20.06.2020

§ 4

1. Cena posiłków wynosi: śniadanie 2,00 zł, obiad 6,00 zł, razem 8,00 zł (słownie: osiem złotych 00/100)
2. Rodzic zobowiązuje się do dokonywania **wpłaty do dnia 05 każdego miesiąca korzystania dziecka z posiłków za miesiąc poprzedni (tj. za miesiąc wrzesień należy wpłacić do 05 października)** przelewem na rachunek bankowy szkoły **nr 95 1020 5226 0000 6102 0418 3869**
3. W treści przelewu należy wpisać: **wpłata za obiady / klasa / imię i nazwisko dziecka / za miesiąc.....**
4. Termin dokonania płatności oznacza dzień wpływu należności na wyżej wymieniony rachunek bankowy.
5. Nieobecność dzieci na posiłkach(nie ma możliwości odwołania jednego z dwóch posiłku) należy zgłaszać w bieżącym dniu do **godziny 08:30 drogą mailową** : obiady@sp84.wroclaw.pl ; LIBRUS : odwołanie obiadów.
6. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu zostaną odliczone od wpłaty za kolejny miesiąc. **Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.**
7. W dni wolne od zajęć lekcyjnych stołówka jest nieczynna.

8. Comiesięczna informacja o wysokości należnej opłaty będzie przekazywana Rodzicowi w terminie do 03 dnia bieżącego miesiąca drogą elektroniczną*. Informację można uzyskać również pod nr telefonu 71 798-68 70 wew.113 , oraz na stronie internetowej szkoły.

9. *Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą elektroniczną na wskazany adres e-mail.

Podpis Rodzica

.....

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

§ 5

1. W razie opóźnienia w uregulowaniu comiesięcznej opłaty będą naliczone odsetki ustawowe za opóźnienie a Szkoła może wstrzymać czasowo wydawanie obiadów bez powiadomienia do czasu uregulowania płatności, a także 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.

§ 6

Rodzic zobowiązuje się zapoznać z Zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej.

§ 7

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 pokoju 1/11 lub w sekretariacie szkoły do 20 dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów według poniższego wzoru:

REZYGNACJA

Ja, oświadczam, że moje
dziecko..... uczeń klasy.....
nie będzie korzystało z obiadów w Szkole Podstawowej nr 84 od miesiąca.....

Podpis Rodzica

.....

§ 9

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

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 11

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

podpis Rodzica

.....

podpis Dyrektora Szkoły

.....

REZYGNACJA

Ja, oświadczam, że moje dziecko

..... uczeń klasy.....

nie będzie korzystało z obiadów w Szkole Podstawowej nr 84 od miesiąca.....

.....
Podpis Rodzica

Numer konta

Numer telefonu

.....
Podpis Rodzica

