

## Umowa o korzystanie z obiadów w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w roku szkolnym 2026/2027

zawarta w dniu .....w Dobrzemiu pomiędzy Szkołą Podstawową im. Orła Białego  
w Dobrzemiu reprezentowaną przez **Dyrektora – Joannę Jaros**, zwaną w dalszej części umowy „**Szkołą**”

a

**Rodzicem / Opiekunem prawnym** .....  
(imiona i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego))

zamieszkałym

.....  
(adres zamieszkania)

nr PESEL.....

tel. kontaktowy.....

adres e-mail.....

zwanym w dalszej części umowy „**Rodzicem**” lub „**Opiekunem prawnym**”

### § 1

Przedmiotem umowy jest korzystanie z obiadów w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Dobrzemiu przez  
ucznia:

.....  
(imiona i nazwisko dziecka, PESEL, klasa)

### § 2

Przedmiot umowy realizowany jest przez Szkołę w oparciu o art. 106 - Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. -  
Prawo oświatowe (Dz.U.2021.0.1082 t.j.), art. 43 ust.1 pkt 26 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od  
towarów i usług (Dz.U. z 2021r. poz. 685, 694, 802, 1163, 1243, 1598, 1626, 2076, 2105 i 2427) oraz  
w porozumieniu z Gminą Dobroszyce, reprezentowaną przez Wójta Gminy Dobroszyce – Artura Cioska.

### § 3

Rodzic deklaruje, że dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2026/2027  
od.....

### § 4

1. Rodzic jest zobowiązany, do podania w umowie dni tygodnia, w których dziecko będzie korzystać  
z obiadów. Wskazane informacje będą wiążące przez cały rok szkolny 2026/2027, chyba, że Rodzic  
dokona pisemnej zmiany w wykazie obowiązujących dni:

.....  
(proszę napisać w jakie dni tygodnia uczeń będzie korzystać z obiadów w roku szkolnym 2026/2027)

2. W dni wolne od zajęć lekcyjnych posiłki nie będą wydawane.

### § 5

1. Cena jednego obiadu wynosi 6,75 zł (sześć złotych 75/100). Szkoła zastrzega sobie prawo do zmiany  
wysokości stawki żywieniowej bez zmiany umowy w formie pisemnej.
2. Opłata za posiłek naliczana jest zgodnie z deklaracją Rodzica/Opiekuna Prawnego.
3. Opłatę miesięczną reguluje się po otrzymaniu informacji w e-dzienniku poprzez wpłatę wymaganej kwoty  
na konto bankowe: **68 9584 1034 2005 0400 0592 0006** z podaniem w tytule: płatność za obiady, imienia  
i nazwiska dziecka, klasy oraz miesiąca, którego opłata dotyczy.
4. Termin dokonania płatności oznacza datę wpływu środków pieniężnych na wskazany rachunek bankowy  
szkoły.
5. Za zwłokę w dokonaniu opłat, o których mowa w umowie, naliczone będą ustawowe odsetki.

### § 6

1. W razie nieobecności dziecka, Rodzic może odwołać posiłek za który nie zostanie obciążony. Fakt ten należy zgłosić za pośrednictwem e-dziennika na konto „wyżywienie- szkoła” do godz. 7.30 w dniu nieobecności.

W przypadku odwołania posiłku po wskazanej godzinie nieobecność nie będzie uwzględniana i opłata za posiłek zostanie naliczona.

Przy zgłaszaniu odwołania należy podać : imię i nazwisko dziecka/klasę/datę rozpoczęcia i zakończenia nieobecności oraz imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/telefon kontaktowy.

Nieobecności niezgłoszone w terminie nie będą uwzględniane.

## § 7

1. Niniejsza umowa może być rozwiązana przez:

1) Rodziców/opiekunów prawnych, za 7-dniowym okresem wypowiedzenia, w złożonym do Dyrektora piśmie;

2) Dyrektora szkoły z zachowaniem 7- dniowego okresu wypowiedzenia:

- jeśli zalegają z opłatami co najmniej 1 miesiąc, pomimo otrzymania wezwania do zapłaty oraz wyznaczenia nowego terminu,

- jeżeli rodzice/opiekunowie prawni pomimo pisemnego ostrzeżenia nie przestrzegają przepisów umowy lub Statutu szkoły

- za porozumieniem stron dokonany na piśmie.

## § 8

Rodzic i uczeń zobowiązują się do przestrzegania zapisów Regulaminu korzystania z obiadów w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Dobrzenu .

## § 9

Rodzic wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej umowie przez Szkołę, w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.

## § 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 11

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

.....  
( Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

.....  
podpis Dyrektora Szkoły



**DOBROSZYCE**  
DOBRE ŻYCIE

Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Dobrzenu  
Dobrzeń 9A, 56-410 Dobroszyce  
tel. 71 315 53 68 , [sekretariat@spdobrozen.pl](mailto:sekretariat@spdobrozen.pl)