



SP1.0211.3.2021

Szkoła Podstawowa nr 1
im. gen. Franciszka Kleeberga
ul. Piłsudskiego 35
05-091 Ząbki

Tel./fax.: (22) 781-61-93 e-mail:sekretariat@sp1zabki.pl

Ząbki, 18 stycznia 2021r.

Zarządzenie nr 3.2021
dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1
im. gen. F. Kleeberga w Ząbkach
z dnia 18 stycznia 2021 r.

w sprawie ustalenia zniżek za obiady dla uczniów klas 1-8 Szkoły Podstawowej nr 1 w Ząbkach posiadających ogólnopolską Kartę Dużej Rodziny i Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”

Na podstawie Uchwały Nr XXXV / 330 / 2020 Rady Miasta Ząbki z dnia 21 grudnia 2020 r. zmieniającej Uchwałę Nr XIX/182/2019 Rady Miasta Ząbki z dnia 20 grudnia 2019 r. w sprawie Programu Karta Mieszkańca „Jestem z Ząbek” (Dz. Urz. Woj. Maz. z 2019 r. poz. 15861 oraz z 2020 r. poz. 2013, 689, 9760 i 10884) zarządza się, co następuje

§ 1. Od dnia 18 stycznia 2021r. do dnia 31 sierpnia 2021r. dla uczniów klas 1-8 wprowadza się 50% zniżki w opłacie za posiłki wydawane w szkole w formie obiadów, nie więcej niż 100 zł dla jednego dziecka miesięcznie. Cena jednostkowa za obiad dla tych uczniów będzie wynosić 3,50 zł.

§2. Zniżka dotyczy tylko tych uczniów, którzy posiadają ważną Ogólnopolską Kartę „Dużej Rodziny” i ważną Kartę Mieszkańca „Jestem z Ząbek” jednocześnie.

§3. Zniżki będą naliczane od dnia zgłoszenia tego faktu do szkoły przez rodziców/opiekunów na podstawie wniosku stanowiącego **Załącznik** do niniejszego zarządzenia.

§4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Agnieszka Piškorek

Wniosek do dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1 w Ząbkach

**o uwzględnienie zniżek za obiady dla posiadacza Ogólnopolskiej „Karty Dużej Rodziny”
i Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”**

1. Dane posiadacza Ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny i Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”

..... nazwisko imię klasa

2. Numer Ogólnopolskiej „Karty Dużej Rodziny”

.....

3. Data ważności karty

.....

4. Numer Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”

.....

5. Data ważności karty

.....

UWAGA

**Zniżki, o których mowa obowiązują od dnia złożenia niniejszego wniosku
w szkole na czas ważności obu kart jednocześnie.**

Ząbki, dnia.....

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Szkołę Podstawową nr 1 im. gen. Franciszka Kleeberga w Ząbkach w celu weryfikacji ważności Kart. Ważność Kart będzie weryfikowana w sekretariacie szkoły na podstawie dołączonej **kopii** Ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny i **kopii** Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”. Po weryfikacji kopie ulegają zniszczeniu i nie będą przechowywane.

Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem.

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

Załączniki

1. Kopia Ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny
2. Kopia Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”

