***ZÁPISNÝ LÍSTOK stravníka ŠJ pri MŠ Spišský Hrušov***

***Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania***

*Školská jedáleň pri MŠ Spišský Hrušov od dňa.......................na šk. rok 2021/22*

*Meno a priezvisko stravníka/žiaka: ..................................................................................................................................*

*Trieda: ...................................................................................................................................*

*Bydlisko: .................................................................................................................................*

*Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu): ..................................................................................................................................*

*Číslo telefónu: ..................................................................................................................................*

*Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu): .................................................................................................................................*

*Číslo telefónu: .................................................................................................................................*

***Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:***

*Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhrádza vopred, najneskôr*

*do 20.dňa v mesiaci, formou:*

 ***\* internetbanking \* vklad na účet \* poštová poukážka***

**\*** *nevhodné preškrtnúť*

*Pri úhrade príspevku na stravovanie poštovou poukážkou je potrebné* ***ústrižok o zaplatení odovzdať*** *do kancelárie ŠJ najneskôr* ***do 20. dňa v predchádzajúcom mesiaci****, aby**bolo možné stravu poskytnúť od prvého dňa v nasledujúcom mesiaci.*

*V prípade neskorého odovzdania ústrižku bude stravníkovi poskytnutá strava až*

*od nasledujúceho dňa po dni, kedy bol ústrižok doručený do ŠJ. Takto vzniknutý preplatok za stravovanie bude odpočítaný stravníkovi pri platbe v nasledujúcom mesiaci.*

***Číslo účtu v tvare IBAN****, z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie a na ktorý bude vrátený preplatok príspevku na stravovanie zákonnému zástupcovi dieťaťa po ukončení školského roka uvedie zákonný zástupca dieťaťa:*

*...****IBAN.....................................................................................................................................***

***Príspevky na stravovanie v ŠJ pri MŠ:***

***Úhrada za september na stravovanie vo výške .... 30€...... sa uhrádza vopred***

***pred nástupom dieťaťa na stravovanie*** *(n****ajneskôr do 15.09.2021/***

***Číslo účtu ŠJ: IBAN SK40 5600 0000 0034 0091 8017***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Základná škola*** | **Desiata** | **Obed** | **Olovrant** | **Náklady** | **Spolu** | **Dotácia** | **K úhrade** |
| Od 6 do 11 rokov***žiak v ZŠ I. stupeň*** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. pásmo |  | 1,21 |  | 0,20 | **1,41** |  | **1,41** |
| ***Základná škola*** |  |  |  |  |  |  |  |
| Od 11 do 15 rokov***žiak v ZŠ II. stupeň*** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. pásmo |  | 1,30 |  | 0,20 | **1,50** |  | **1,50** |

***Prihlásiť*** *sa na stravovanie alebo* ***odhlásiť*** *sa zo stravovania je potrebné* ***najneskôr do 14.00hod. v predchádzajúci pracovný deň.***

*Z dôvodu dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie(napr. Zásady správnej výrobnej praxe - HACCP a pod.)*

***nie je možné odhlásiť stravu ráno v daný stravovací deň****.*

*V prvý deň choroby dieťaťa je možné neodhlásenú stravu odobrať do obedára v čase*

*od 11.30 - 12.00 hod,* ***stravník uhrádza plnú výšku príspevku na stravovanie,*** *ktorý je uvedený pri jednotlivých kategóriách stravníkov vyššie. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovnovzdelávacom procese v škole je potrebné dieťa/žiaka zo stravovania* ***včas odhlásiť.***

***Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada***

***neposkytuje.***

***Možnosti odhlasovania zo stravovania:***

- *telefonicky na tel. č.: +421 ....****.0904 208 366.....................................***

- *osobne v ŠJ pri MŠ* ***............u vedúcej ŠJ........................................***

*Podľa zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti MPSVR SR, dieťa má nárok na stravu za poplatok znížený o sumu 1,20 € (dotácia na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa)* ***iba v prípade, ak sa zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu******v základnej škole a odobralo stravu****.*

*Na základe uvedeného zákonný zástupca dieťaťa berie na vedomie, že je povinný v prípade* ***neúčasti*** *svojho dieťaťa na vyučovaní, dieťa zo stravy* ***včas odhlásiť, alebo uhradiť plnú******výšku príspevku na stravovanie,*** *ktorý je uvedený*

*pri jednotlivých kategóriách stravníkov.*

***Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa***

*Svojím podpisom* ***udeľujem súhlas*** *prevádzkovateľovi ŠJ vrátane informačného systému...ŠJ pri MŠ Spišský Hrušov ....* ***so spracovaním osobných údajov*** *dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v informačnom systéme* ***„Stravné“,*** *pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu:*

***meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu žiaka.***

*Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.*

***Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené***

***podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.***

*V................................ dňa............... ....................... ...................................*

 *podpis zákonného zástupcu dieťaťa*