**ZÁPISNÝ LÍSTOK**

**stravníka**

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania** (ďalej len ŠJ)**:**

Školská jedáleň pri MŠ ..................................................................., v Prešove od dňa: 01.09.2023 (na šk. rok 2023/2024

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 25. dňa v mesiaci, s uvedením : do avíza: **meno stravníka, priezvisko, trieda a variabilný symbol meiac a rok / napr. 092024/ pri trvalom príkaze stačí rok**

**\* trvalý príkaz \* internetbanking \* vklad na účet**

***\**** *nevhodné preškrtnúť*

**Pri platbe bezhotovostným spôsobom zákonný zástupca dieťaťa uvedie 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.**

**Príspevky na stravovanie v ŠJ (v súlade s VZN obce/mesta) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategória stravníkov** | **Finančný limit (nákup potravín)** | **Čiastočné režijné náklady** | **Stravný lístok celkom** | **Mesačná platba bez dotácie** |
|  **Stravník** **dieťa MŠ**  | 2,10 | 0,40 | 2,50 | **50 €** |
|  **Stravník** **dieťa MŠ - Diéta** |  2,50 | 0,40 | 2,90 | **58 €** |

**Prihlasovanie a odhlasovanie zo stravovania**

1. **Prihlásiť** sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň.**
2. **Odhlásiť zo stravy nie je možné v daný stravovací deň a to z dôvodu** dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie (napr. Zásady správnej výrobnej praxe - HACCP a pod.)
3. **V prvý deň choroby dieťaťa** je možné neodhlásenú stravu (bod 1) odobrať do jednorazových nádob v čase **od 12,00 do 12,30 hod.,** pričom školská jedáleň nezodpovedá za zdravotnú bezpečnosť stravy konzumovanej mimo stravovacích priestorov ŠJ**.** Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovnovzdelávacom procese v škole je potrebné dieťa/žiaka zo stravovania včas odhlásiť (bod 1).
4. **Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.**

**Forma odhlasovania zo stravovania:**

* telefonicky na tel. č.: 051/ **7732974**
* **do 14,00 hod**
* mailom na adrese**. sjsladkovicova@gmail.com do 14.00 hod**
* osobne v ŠJ pri /MŠ

 **Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému–ŠJ pri MŠ Sládkovičová 3, v Prešove. **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.

**Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.**

V................................ dňa............

 ........................................................... podpis rodiča/zákonného zástupcu