**VRÁTIŤ!!!**

**Základná škola s materskou školou Horné Otrokovce 137, 92062, Školská jedáleň**

**ZÁPISNÝ LÍSTOK**

**Prihláška na stravovanie pre deti v predškolskom veku 2020/2021**

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania v školskej jedálni pri ZŠ s MŠ Horné Otrokovce od dňa .................................... na školský rok 2020/2021.**

Meno a priezvisko stravníka: ....................................................................................................................

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 uhrádza vopred, najneskôr do 25. dňa v mesiaci formou (\*nevhodné preškrtnúť):

\*Internetbanking (pri platbe je potrebné do správy pre adresáta uviesť **meno a priezvisko dieťaťa**)

\*Poštová poukážka

**Prvá platba bude realizovaná za mesiac september + október!**

**Číslo účtu v tvare IBAN**, na ktorý bude zaslaný preplatok za stravu a z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie uvedie zákonný zástupca dieťaťa:......................................................................

**Stravník – dieťa v MŠ celodenná strava:**

Stravník s dotáciou - 0,17 € bez dotácie 1,37 €

**Stravník – dieťa v MŠ poldenná strava:**

Desiata + obed: 1,14 €

**Prihlásiť** sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 13:00 hod 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 11.00 – 12. 00 hod., **stravník uhrádza plnú výšku príspevku na** **stravovanie,** ktorý je uvedený pri jednotlivých kategóriách stravníkov vyššie.

Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa na výchovno-vzdelávacom procese v MŠ je potrebné dieťa zo stravovania včas odhlásiť.

**Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.** V prípade neuhradenia príspevku na stravovanie bude stravník vyradený zo stravovania.

Možnosti odhlasovania zo stravovania :

- telefonicky na tel. čísle : 0910 488 853

- osobne v ŠJ pri ZŠ s MŠ Horné Otrokovce

- mailom na adrese : sjhotrokovce@gmail.com

Podľa zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti MPSVR SR, dieťa má nárok na stravu zníženú o sumu **1,20 €** / dotácia na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa/ **iba v prípade, ak sa zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu v MŠ a odobralo stravu.** Za účasť na vyučovaní je možné považovať aj napr. 1 hodinu počas dňa.

Na základe uvedeného zákonný zástupca dieťaťa berie na vedomie, že je povinný v prípade neúčasti svojho dieťaťa na vyučovaní, dieťa **včas odhlásiť,** **alebo uhradiť plnú výšku príspevku na stravovanie**, ktorý je uvedený pri jednotlivých kategóriách stravníkov vyššie.

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa:**

Svojim podpisom udeľujem súhlas prevádzkovateľovi ŠJ vrátane informačného systému - ŠJ pri ZŠ s MŠ Horné Otrokovce so spracovaním osobných údajov dieťaťa, ktorého som osobným zástupcom, a to v informačnom systéme „ Stravné „ pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno a priezvisko, telefonický kontakt 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

a) Vo finančnej operácií alebo jej časti je – nie je možné pokračovať

b) Finančnú operáciu alebo jej časť je – nie je možné vykonať

Meno a priezvisko zamestnanca: Ing. Michaela Bistáková

Dátum: Podpis:

a) Vo finančnej operácií alebo jej časti je – nie je možné pokračovať

b) Finančnú operáciu alebo jej časť je – nie je možné vykonať

Meno a priezvisko zamestnanca: Mgr. Júlia Vozáriková

Dátum: Podpis: