Základná škola s materskou školou Sedlice, 082 43 Sedlice

**ZÁPISNÝ LÍSTOK stravníka ŠJ pri ZŠ s MŠ Sedlice**

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

Školská jedáleň pri ZŠ s MŠ Sedlice od dňa.......**3. 9. 2020 (štvrtok)**....na šk. rok 2020/2021

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

Trieda:.......................................................................................................................................

Bydlisko........................:...........................................................................................................

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

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

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

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

Denný poplatok za odobraté jedlo vo výške zvoleného 1. finančného pásma pre stravníkov s účinnosťou od 01. 09. 2019:

\*Hodiace sa zakrúžkovať

*Pre stravníkov základnej školy, ktorí poberajú dotáciu na podporu výchovy k stravovacím návykom vo veku 6-11 rokov (1. – 4. ročník) vo výške:*

**\*Obed** 1,08 eura, **réžia** 0,12 eura – **spolu** 1,20 eura

**Doplatok zákonného zástupcu: 0 eur**

*Pre stravníkov základnej školy, ktorí poberajú dotáciu na podporu výchovy k stravovacím návykom vo veku 11-15 rokov(5. 9. ročník) vo výške:*

**\*Obed** 1,16 eura**, réžia** 0,04 eura **– spolu** 1,20 eura

**Doplatok zákonného zástupcu: 0 eur**

**Prihlásiť** sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 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**, **len v súrnom prípade v daný deň do 7.45 hod!!!**

V prvý deň choroby dieťaťa je možné neodhlásenú stravu odobrať do obedára v čase od **11.30 - 13.30** hod, **ale v takomto prípade stravník uhrádza plnú výšku príspevku na stravovanie za jedlo,** **to znamená 1,20 eura /deň**. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovnovzdelávacom procese v škole je potrebné dieťa/žiaka zo stravovania včas odhlásiť.

**Ak sa stravník 1. vyučovacej hodiny nezúčastní, napr. z dôvodu návštevy lekára, ale dostaví sa na vyučovanie v priebehu dňa, rodič je povinný túto skutočnosť oznámiť telefonicky alebo osobne v ŠJ alebo na mailovej adrese. Ak tak neurobí stravník bude z obeda vyhlásený!**

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

**Možnosti odhlasovania zo stravovania:**

* telefonicky na tel. č. ŠJ **0948 770 148**
* osobne v ŠJ pri ZŠ
* mailom na adrese: [**jedalen.sedlice@gmail.com**](mailto:jedalen.sedlice@gmail.com)

**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 za jedlo,** to znamená **1,20 eura.**

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi ŠJ vrátane informačného systému–ŠJ pri ZŠ s MŠ Sedlice **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, telefonický kontakt. 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