**ZÁPISNÝ LÍSTOK**

**žiaka ZŠ**

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

Školská jedáleň pri ZŠ s MŠ Šarišské Dravce

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

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

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

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

Číslo telefónu:......................................mailová adresa: ........................................................................

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

Číslo telefónu:......................................mailová adresa: ........................................................................

**Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:**

Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhrádza **vopred**, najneskôr do 25. dňa predchádzajúceho mesiaca, formou:

- bezhotovostný vklad na účet na základe údajov v EDUPAGE / záložka **Platby**

**Príspevky na stravovanie v ŠJ pri ZŠ s MŠ podľa platného VZN Obce Šarišské Dravce
č. 2/2023:**

**obed (dotácia), réžia (4 € / mesiac), ZÁLOHA 10 €**

Uhradený poplatok na réžiu **sa nevracia.**

Zo **zálohovej** **platby** sa bude uhrádzať **neodobratá alebo včas neodhlásená strava**.

Poplatok za jednorazové nádoby je **0,30 €.**

**Odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň**:

1. prostredníctvom EDUPAGE / záložka **Jedálny lístok**

2. osobne v školskej jedálni alebo telefonicky, sms-kou na číslo 0915 595 176

Žiak má **nárok na dotáciu** prisplnení nasledovných podmienok:

1. účasť na výchovno-vzdelávacom procese

2. odobratie obeda (**vyžaduje sa použitie čipu**)

Ak sa žiak vôbec **nezúčastní** výchovno-vzdelávacieho procesu, **nemá nárok** na dotáciu.

Ak zákonný zástupca **neodhlási žiaka**, resp. ak žiak **obed neodoberie** (napriek prihláseniu
sa na obed v daný deň), je zákonný zástupca žiaka **povinný uhradiť** **plnú výšku stravného**
(t. j. bez priznania dotácie).

Z dôvodu dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie (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 v čase od 11.30 - 12.00 hod. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovnovzdelávacom procese v škole je potrebné dieťa/žiaka
zo stravovania včas odhlásiť.

**Preplatky stravného za predchádzajúce obdobie budú započítané do budúceho obdobia.**

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

V Šarišských Dravciach dňa ..................... podpis zákonného zástupcu dieťaťa

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému–ŠJ pri ZŠ s MŠ Šar.Dravce **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v informačnom systéme „SOFT-GL Košice“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický a mailový kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu žiaka.Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

**\*** Súhlasím - nesúhlasím podpis zákonného zástupcu dieťaťa

*\* nehodiace sa prečiarknite*