**ZÁPISNÝ LÍSTOK 2023/2024**

**stravník MŠ**

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

**Školská jedáleň, Kalinčiakova 1, 920 01 Hlohovec od :..........................................**

Meno a priezvisko dieťaťa: ..............................................................................Trieda: ..............

Bydlisko dieťaťa: .......................................................................................................................

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

Číslo telefónu: .................................... e-mail:............................................................................

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

Číslo telefónu: ..................................... e-mail:...........................................................................

**Spôsob úhrady nákladov na nákup potravín (ďalej len „stravné“) a príspevku na režijné náklady ŠJ:**

Úhrada za stravné sa realizuje formou:

**\* trvalý príkaz \* internetbanking**

**Úhrada za stravovanie a  režijné náklady- stravník MŠ – VZN 331/2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stravník MŠ | Náklady na nákup potravín jedno jedlo – 2. finančné pásmo | | | Spolu náklady na potraviny | Príspevok ZZ na režijné náklady/deň | Štátna  dotácia | Platba ZZ za jeden stravovací deň (potraviny + réžia) |
| Desiata 0,45 eur | Obed  1,10 eur | Olovrant  0,35 eur | 1,90 eur | 0,45 eur | 0 eur | 2,35 eur  (**47 eur/mesiac**) |

**na účet ŠJ, Kalinčiakova 1, Hlohovec – číslo účtu**

**SK68 7500 0000 0040 0244 8421**

**..............................................................................................................................................**

Pri úhrade je potrebné do správy pre adresáta uviesť meno a priezvisko dieťaťa.

Platba sa uhrádza mesačne vopred do 10. v mesiaci.

Ak stravník (rodič) neposkytol číslo účtu, alebo nesprávne číslo účtu, na ktorý mu má byť preplatok vrátený a ani iným spôsobom nespolupracoval vo veci vrátenia preplatku, školská jedáleň bude postupovať podľa ustanovenia §107 Občianskeho zákonníka, podľa ktorého sa právo na vydanie plnenia preplatku premlčí za tri roky. Po uplynutí trojročnej premlčacej doby si môže škola tieto preplatky stravného použiť na prevádzkové náklady ŠJ.

Preplatok príspevku na nákup potravín a  úhrady režijných nákladov bude rodičovi/zákonnému zástupcovi podľa zúčtovania po ukončení školského roka (t. j. 15. 09. 2024) vrátený na jeho číslo účtu (v tvare IBAN)

**..............................................................................................................................................**

(číslo účtu rodiča/zákonného zástupcu)

**Podmienky organizácie režimu stravovania:**

**Odhlásiť** sa zo stravy je potrebné  **1 pracovný deň vopred, najneskôr do 14.00 h.**

Z dôvodu dodržiavania záväzných platných predpisov pre školské stravovanie (Zásady správnej výrobnej praxe - HACCP a pod.), **nie je možné odhlásiť stravu ráno v daný deň**.

**V prvý deň choroby je možné neodhlásenú stravu odobrať do obedára v čase od 11.30 - 12.00 h, avšak v tomto prípade stravník uhrádza plnú sumu príspevku na stravovanie vrátane réžie vo výške 2,35 eur.**

Upozorňujeme stravníkov, ktorí si odoberú obed do obedára, aby ho skonzumovali do ukončenia výdajnej doby. Za obed skonzumovaný po tejto dobe a za problémy, ktoré z toho môžu vyplynúť, nezodpovedáme.

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

**Možnosti odhlasovania zo stravy:**

* telefonicky na tel. č. : 0910 500 166
* osobne v ŠJ, osobne v MŠ

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému  MŠ, Kalinčiakova 1, Hlohovec **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom a to v informačnom systéme SOFT-GL Košice a EDUPAGE, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu:

* meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska,
* meno, priezvisko zákonného zástupcu, telefonický kontakt, e-mail,
* číslo účtu (v tvare IBAN) zákonného zástupcu dieťaťa.

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

**Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky hore uvedené pravidlá organizácie režimu stravovania.**

Hlohovec ...........................

..................................................... podpis rodiča/zákonný zástupca