**ZÁPISNÝ LÍSTOK**

**stravníka ŠJ pri ZŠ**

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

Školská jedáleň pri ZŠ Dolná Tižina, na šk. rok: ................................................

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 najneskôr do 15. dňa v mesiaci, formou:

**\* internetbanking \* poštová poukážka**

***\**** *nevhodné preškrtnúť*

**Číslo účtu v tvare IBAN**, z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie alebo na ktorý bude vrátený preplatok príspevku na stravovanie zákonnému zástupcovi dieťaťa po ukončení školského roka uvedie zákonný zástupca dieťaťa:

...................................................................................................................................................

**Stravník - žiak v ZŠ I. stupeň - obed:**

Obed: 1,70 € (finančný limit na nákup potravín) + 0,40 € (réžia) = **2,10 €**

**Stravník . žiak v ZŠ II. stupeň - obed:**

Obed: 1,90 € (finančný limit na nákup potravín) + 0,40 € (réžia) = **2,30 €**

**Štátna dotácia na stravu v zmysle § 4 ods. 6 zákona o dotáciách pokrýva celú sumu stravného. Doplatok zákonného zástupcu je v sume 0 €. Zákonný zástupca hradí iba poplatok 10 € za neodhlásenú alebo neodobratú stravu.**

**Prihlásiť** sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň, alebo pomocou aplikácie na odhlasovanie stravy do 24:00 hod.**

Vo výnimočných prípadoch (náhle ochorenie dieťaťa) je možné odhlásiť stravu ráno v daný stravovací ceň do 7:30 hod. osobne alebo telefonicky v ŠJ Dolná Tižina.

**Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje, hradí ju rodič v plnej sume.**

Evidencia odberu stravy je na základe čipu/karty. Stravník je povinný zakúpiť si čip/kartu v ŠJ pri ZŠ. Cena čipu/karty je **5 €. Po ukončení stravovania a vrátení nepoškodeného čipu sa mu suma 5 € vráti.**

**Možnosti odhlasovania zo stravovania:**

* on-line na web-stránke školy: [**www.zsdolnatizina.edupage.org**](http://www.zsdolnatizina.edupage.org)
* **on-line na web-stránke:** [**www.strava.cz**](http://www.strava.cz)
* telefonicky na tel. č.: **+421 910 416 677**
* osobne v **ŠJ pri ZŠ Dolná Tižina**

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi ŠJ vrátane informačného systému–ŠJ pri ZŠ Dolná Tižina **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.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