**Základná škola s Materskou školou Diviacka Nová Ves, Školská jedáleň**

**PRIHLÁŠKA NA STRAVOVANIE ŽIAKOV ZŠ V ŠKOLSKOM ROKU 2023/2024**

**Od: ...............................**.(uveďte dátum)

Meno dieťaťa: ..........................................................................................................................

Trvalé bydlisko dieťaťa:...........................................................................................................

Záväzne **prihlasujem**  svoje dieťa/žiaka na stravovanie v školskej jedálni.

Dieťa \***má – nemá** intoleranciu, alergiu na potraviny potvrdenú lekárom **– špecialistom.**

ÚDAJE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV:

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

Tel. číslo:...................................................e-mail: .....................................................................

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

Tel. číslo:..................................................e-mail: ......................................................................

Názov banky a číslo účtu/kód banky (aj pri hradení poštovou poukážkou): **POVINNÉ!**

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

**Spôsob úhrady:** \*/poštovou poukážkou \*/prevodom z účtu

Odhlásiť, resp. prihlásiť žiaka na obed je možné deň vopred do 14,00 hod, v prvý deň po víkende, prázdninách a voľnom dni do 7, 30 hod. ráno.

V prípade prvého dňa neúčasti dieťaťa/žiaka na výchovno-vzdelávacom procese si zákonný zástupca môže odobrať neodhlásené jedlo. Pri odhlásení dieťaťa bude vzniknutý preplatok odrátaný z nasledovnej platby, prípadne vrátený na vami uvedený účet najneskôr do konca školského roka.

Zákonný zástupca odhlasuje svoje dieťa zo stravovania osobne u vedúcej ŠJ, na telefónnom čísle 046/5464054, na e-mailovej adrese sjdivnves@gmail.com, alebo elektronicky na stránke https://eskoly.sk (prihlasovacie údaje si treba vyzdvihnúť u vedúcej ŠJ). Za neodobratú a včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.

**Príspevok na stravovanie:**

Denný poplatok na nákup potravín za odobraté jedlo pre 1 stupeň ZŠ je určený finančným pásmom MŠVVaŠ SR.

Príspevok zákonného zástupcu na režijné náklady: 5,- €/mesiac

Réžiu a stravné podľa predpisu stravného vydaného vedúcou šk. jedálne na daný mesiac treba uhradiť **na číslo účtu: SK37 5600 0000 0090 1900 5005 mesiac vopred – najneskôr do 30. dňa predchádzajúceho mesiaca.**

**Variabilný symbol:** mesiac a rok v tvare MMRRRR **Konštantný symbol:** 0379

**V poznámke je potrebné uviesť meno žiaka/žiačky !!!**

**Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s podmienkami organizácie režimu stravovania v ŠJ pri ZŠ s MŠ Diviacka Nová Ves a podmienkami stravovania a beriem ich na vedomie.**

Dátum: ................................ ...........................................................

 podpis zákonného zástupcu

**Podľa § 4 ods. 3 písm. a) zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR v znení neskorších predpisov žiadam o dotáciu na podporu výchovy k stravovacím návykom:**

 \*/Áno \*/Nie

Dátum: ................................ .........................................................

 podpis zákonného zástupcu

**Súhlas so spracovaním osobných údajov:**

**Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/a informovaný/á o spôsobe, akým škola** ZŠ s MŠ Diviacka Nová Ves**nakladá s mojimi osobnými údajmi, o účele spracovania, právnom základe, o tretích stranách, ktorým budú postúpené moje osobné údaje, o lehotách archivovania a o všetkých mojich právach, ktoré mi vyplývajú z nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane osôb pri spracovaní osobných údajov a zákonom SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

Dátum: ................................ ...........................................................

 podpis zákonného zástupcu

**\*/nehodiace sa preškrtnite**