**Prihláška na stravovanie – zápisný lístok stravníka**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa/ žiaka na stravovanie  školského stravovania na:

Školský rok : 2023/2024 odo dňa: .........................................................................

Názov zariadenia: Školská jedáleň pri Základnej škole, Vŕšok 489/20,900 67, Láb

Meno  priezvisko stravníka:...................................................................................

Meno priezvisko zák. zástupcu: ...........................................................................

Telefón 1 ...............................................................................................................

Telefón 2................................................................................................................

Email zák. zástupcu: ..............................................................................................

**Spôsob úhrady príspevku na stravovanie (zakrúžkujte)**

**\*internetbanking \*poštová poukážka**

**Pri úhrade treba uviesť meno žiaka, triedu a variabilný symbol.**

Číslo účtu v tvare IBAN **SK7156000000003249237007**

**Stravník – žiak v ZŠ I. stupeň – obed na deň**

Klasický stravník s dotáciou 0,00 + réžia 0,50 = 0,50 €

Bez dotácie 1,70+0,50 =2,20 €

**Stravník – žiak v ZŠ II. stupeň – obed na deň**

Klasický stravník s dotáciou 0,00 + réžia 0,50 = 0,50 €

Bez dotácie 1,90+0,50 =2,40 €

**Všeobecné pokyny**

Platba sa uhrádza najneskôr do 15. dňa v mesiaci.

**Prihlásiť** sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň!**

Možnosti odhlasovania zo stravovania:

* Telefonicky na tel.č.: 034/7790010
* Telefonicky alebo SMS správou na mobil: 0908 841 580
* E-mail: jedalen.lab@zslab.sk

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.**

V prvý deň choroby dieťaťa je možné neodhlásenú stravu odobrať do obedára v čase od 11.00 hod. do 12.00 hod., ale v **takomto prípade stravník uhrádza plnú výšku** **príspevku na stravovanie za jedlo**. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovno-vzdelávacom procese v škole je potrebné dieťa/žiaka zo stravovania **včas odhlásiť.**

Svojím podpisom sa zaväzujem uhradiť plnú úhradu stravy podľa finančného pásma stravného zariadenia, v prípade včasného neodhlásenia stravníka zo stravy, alebo

neodobratia objednanej stravy. Som si vedomý/á všetkých následkov ( vylúčenie zo stravovania) v prípade neuhradenia stravy.

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi ŠJ vrátane informačného systému ŠJ pri ZŠ Láb so spracovaním a uchovaním svojich osobných údajov a údajov svojho dieťaťa za účelom poskytovania stravy v zariadení školského stravovania, vytvárania databázy stravníkov k ďalšej spolupráci. Súhlas je daný na dobu nevyhnutnú na dosiahnutie účelu počas doby nevyhnutnej na archiváciu.

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