ZÁPISNÝ LÍSTOK STRAVNÍKA v zmysle §9 odst. e) vyhlášky č.330/2009 Z. z.

Ako zákonný zástupca **záväzne prihlasujem** svojho syna/svoju dcéru na stravovanie v:
Školskej jedálni pri Základnej škole Dolné Zelenice č.109, 920 52 (v texte ďalej len ŠJ)
na školský rok: *20...../20....* odo dňa: _____

Meno a priezvisko žiaka/žiačky: _____Trieda:_____

Bydlisko žiaka/žiačky: _____

Meno a priezvisko zák. zástupcu (matky/otca): _____

Tel. č. : _____ E-mail: _____

Príspevok na stravovanie v ŠJ pri ZŠ

Novým stravníkom oznamujeme, že zálohovú platbu vo výške 27€ 1. stupeň a 31€ 2. stupeň je potrebné formou poštovej poukážky, alebo vkladom na účet **SK1211110000006621981056** uhradiť najneskôr do 20. v mesiaci. Bezplatnú stravu môžete využívať po vyplnení NÁVRATKY.

Možnosti odhlasovania zo stravovania

- **TELEFONICKY:**033/7445229

Prihlásiť sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné najneskôr do 14:00 hod. predchádzajúceho pracovného dňa. V prvý deň choroby je možné neodhlásenú stravu odobrať do obedára v čase od 13:00–13:30 hod, ale stravník uhrádza plnú výšku príspevku na stravovanie. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa na výchovnovzdelávacom procese v škole je potrebné žiaka/žiačku včas odhlásiť.

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

Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa

Svojím podpisom ***udeľujem súhlas*** prevádzkovateľovi ŠJ vrátane informačného systému – ŠJ pri ZŠ Dolné Zelenice č.109, 920 52 ***so spracovaním osobných údajov dieťaťa***, ktorého som zákonným zástupcom, a to v informačnom systéme „ŠKOLSKÁ JEDÁLEŇ“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno a priezvisko, tel. kontakt, email 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 Dolných Zeleniciach, dňa_____ _____

podpis zákonného zástupcu