

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 uhradiť najneskôr do 20. v mesiaci.

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 uhradza 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