ZÁPISNÝ LÍSTOK
dieťaťa MŠ – bez dotácie

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania (ďalej len ŠJ)

od **: .....** ***(****uveďte dátum)*

Školská jedáleň pri ZŠ s MŠ Krivany

Meno a priezvisko stravníka/dieťaťa.....

Bydlisko.....:.....

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

Číslo telefónu:.....mailová adresa: .....

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

Číslo telefónu:.....mailová adresa: .....

Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:

Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhrádza vopred, najneskôr do 30. dňa v mesiaci, formou:

* bezhotovostný vklad na účet * poštová poukážka ***** *nevhodné preškrtnúť*

Číslo účtu zákonného zástupcu stravníka v tvare IBAN, na ktorý bude vrátený preplatok po ukončení stravovania: .....

Stravník – dieťa v MŠ – denné stravovanie:

deti MŠ celodenná strava	Desiata 0,34	0,80 obed	0,23 olovrant	spolu	1,37

Stravník – dieťa v MŠ – poldenné stravovanie:

deti MŠ poldenná strava	0,34 raňajky	0,80 obed		spolu	1,14

Zákonný zástupca dieťaťa stravujúceho sa v školskej jedálni uhrádza aj príspevok na **režijné náklady k jednému obedu vo výške 0,14 €** podľa platného VZN Obce Krivany.

Poplatok za jednorazové nádoby je 0,22 €.

Odhlásiť sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň**

1. v školskej jedálni 051/4572587 alebo u p. učiteliek v MŠ
2. mailom na adresu: jedalenkrivany@gmail.com
3. sms-kou na číslo 0908981930

Z dôvodu dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie (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 v čase od 11.30 - 12.00 hod. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa na výchovnovzdelávacom procese v materskej škole je potrebné dieťa zo stravovania včas odhlásiť.

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

Preplatky stravného za predchádzajúce obdobie budú započítané do budúceho obdobia.

Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.

V Krivanoch dňa ..... podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému–ŠJ pri ZŠ s MŠ Krivany **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v informačnom systéme „SOFT-GL Košice“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický a mailový kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu žiaka. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

Súhlasím-nesúhlasím podpis zákonného zástupcu dieťaťa