

## ZÁPISNÝ LÍSTOK stravníka

**Závazne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania (ďalej len ŠJ):**

Školská jedáleň pri MŠ ul.....č...v.....od dňa.....(na šk. rok.....)

Meno a priezvisko stravníka/dieťaťa.....

Trieda:.....

Bydlisko.....

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

Číslo telefónu:.....

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

Číslo telefónu:.....

### **Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:**

Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhrádza vopred, najneskôr do 25. dňa v mesiaci, formou:

**\* trvalý príkaz      \* internetbanking      \* vklad na účet      \* poštová poukážka**

*\* nevhodné preškrtnúť*

Pri úhrade príspevku na stravovanie poštovou poukážkou je potrebné **ústrižok o zaplatení odovzdať** do kancelárie ŠJ najneskôr **do 10 . dňa v danom mesiaci**, aby bolo možné stravu poskytnúť od prvého dňa v nasledujúcom mesiaci.

V prípade neskorého odovzdania ústrižku bude stravníkovi poskytnutá strava až od nasledujúceho dňa po dni, kedy bol ústrižok doručený do ŠJ. Takto vzniknutý preplatok za stravovanie bude odpočítaný stravníkovi pri platbe v nasledujúcom mesiaci.

**Číslo účtu v tvare IBAN**, z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie a na ktorý bude vrátený preplatok príspevku na stravovanie zákonnému zástupcovi dieťaťa po ukončení školského roka:

.....

### **Príspevky na stravovanie v ŠJ pri MŠ:**

**Zálohová platba na stravovanie vo výške .... (napr. 20 €) sa uhrádza vopred pred nástupom dieťaťa na stravovanie** (t. j. pred začiatkom školského roka vopred, najneskôr do 25. dňa v mesiaci august), a bude zúčtovaný po ukončení školského roka. Pri dodržaní podmienok na priznanie dotácie 1,20 € na výchovu k stravovacím návykom dieťaťa podľa zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti MPSVaR SR bude

jednorazový príspevok na stravovanie (napr. suma 20 €) vrátený zákonnému zástupcovi dieťaťa v plnej výške.

**Stravník – dieťa v MŠ – denné stravovanie:**

Klasický stravník s dotáciou 0,35..... (bez dotácie .....1,55....) € (platba 7 eur mesačne)

Stravník s diétou s dotáciou ..0,65..... (bez dotácie .1,85.....) €

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

Z dôvodu dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie (napr. Zásady správnej výrobnéj 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 11.30 - 12.00 hod, **ale v takomto prípade stravník uhradza plnú výšku príspevku na stravovanie za jedlo**, ktorý je uvedený vyššie v zátvorke. 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.**

**Možnosti odhlasovania zo stravovania:**

- 
- telefonicky na tel. č.: +421 .....907155385
- osobne v ŠJ pri MŠ .....

Podľa zákona č. 544/2010 Z.z. o dotáciách v pôsobnosti MPSVR SR, dieťa má nárok na stravu za poplatok znížený o sumu 1,20 € (dotácia na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa) **iba v prípade, ak sa zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu v materskej škole a odobrlo stravu.** Na základe uvedeného zákonný zástupca dieťaťa berie na vedomie, že je povinný v prípade **neúčasti** svojho dieťaťa na vyučovaní, dieťa zo stravy **včas odhlásiť, alebo uhradiť plnú výšku príspevku na stravovanie za jedlo**, ktorý je uvedený pri jednotlivých kategóriách stravníkov vyššie v zátvorke.

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému–ŠJ pri MŠ ..... **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický kontakt 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..... dňa.....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa