**Záväzná prihláška na stravu**

**Návratka**

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania** (ďalej len ŠJ) **v školskom roku 2022/2023(prevádzka v ŠJ sa začína 6. 9. 2022– utorok):**

Školská jedáleň pri ZŠ, Nábrežná95, Nové Zámky - **od dňa**.........................................

Meno a priezvisko stravmíka/žiaka:...........................................................................................

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 formou:

**\* trvalý príkaz \* internetbanking \* poštová poukážka**

***\**** *nevhodné preškrtnúť*

**IBAN školskej jedálne:**

***SK 70 1100 0000 0026 2575 8689***

**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 uvedie zákonný zástupca dieťaťa:

IBAN:.............................................................................................................................

**Prihlásiť** sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň! Výnimkou je pondelok v každom týždni, kedy je to možné do 7:30 hod.**

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému–ŠJ pri ZŠ, Nábrežná 95

Nové Zámky **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

**Poznámka:**

**Prosím odovzdať pri nástupe do školy 6.9.2022.**

Ďalšie informácie:

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 jednorazového obalu v čase od 11.30 - 12.00 hod, **ale v takomto prípade stravník uhrádza plnú výšku príspevku na stravovanie a plus 0,30 € za jednorazový obal**. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa na výchovnovzdelávacom procese v základnej škole škole je potrebné dieťa zo stravovania včas odhlásiť.

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

**Na čiastočnú úhradu režijných nákladov v školskej jedálni prispieva zákonný zástupca dieťaťa sumou 2,00 eura mesačne.**

Platbu za stravu je potrebné vyplatiť najneskôr do 15. dňa daného mesiaca.

**Diétne stravovanie:**

Zákonný zástupca dieťaťa písomne podaním zápisného lístka pre diétne stravovanie požiada o zabezpečenie diétneho stravovania formou individuálnej donášky diétnych pokrmov do zariadenia školského stravovania. K zápisnému lístku doloží písomné vyjadrenie odborného ošetrujúceho lekára, že zdravotný stav dieťaťa si vyžaduje osobitné stravovanie podľa stanovenej diagnózy. Zároveň v prípade ak  zákonný zástupca dieťaťa si neuplatnil nárok na sumu daňového zvýhodnenia a preukázal sa čestným vyhlásením, požiada o vyplatenie dotácie na podporu k stravovacím návykom dieťaťa v zmysle zákona 544/2010 Z. z. o dotáciách.

Suma bude vyplatená zákonnému zástupcovi na bankový účet.

Možnosti odhlasovania zo stravovania:

* **telefonicky na tel. č.: 035/6410 527**
* **osobne v ŠJ pri ZŠ, Nábrežná 95, Nové Zámky**