

PRIHLÁŠKA na stravovanie

Závazne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v školskej jedálni pri MŠ Podhorany 109, 082 12 Kapušany

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka:.....trieda.....

Adresa bydliska:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.....

Tel. kontakt:.....

Spôsob úhrady stravných poplatkov: *(nehodiace sa preškrtnúť)*

- trvalým príkazom - uviesť IBAN účtu: IBAN SK 74 5600 0000 0088 1825 1005
- poštovou poukážkou

Podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení a podmienky úhrady nákladov na stravovanie:

Veková skupina stravníkov	Raňajky	Desiata	Obed	Olovrant	Večera	Nákup potravín	Čiastočné režijné náklady	Stravný lístok celkom	Úhrada zákonného zástupcu
stravník MŠ (2-6 rokov)		0,3 4	0,8 0	0,2 3		1,37	0	1,37	1,37
stravník MŠ (2-6 rokov) -hmotná núdza		0,3 4	0,8 0	0,2 3		1,37	0	1,3	0,07
stravník ZŠ I. stupeň			1,3			1,18	0,12	1,3	1,3

- ✓ Mesačný poplatok na úhradu stravného : 26,00 € pre ZŠ a sumu 27,40 € pre MŠ *(len v prípade, ak je stanovený fixný mesačný poplatok)*.
- ✓ Zákonný zástupca dieťaťa/ žiaka uhradza príspevok na stravovanie mesačne vopred, najneskôr do 25. dňa v predchádzajúcom mesiaci na účet.
- ✓ V prípade neprítomnosti dieťaťa/žiaka v škole je povinnosťou zákonného zástupcu odhlásiť dieťa zo stravy najneskôr do 13:00 v predchádzajúci pracovný deň, v prípade ochorenia dieťaťa/ žiaka najneskôr do 7:30 *telefonicky na telefónne číslo.....0917403596.....alebo osobne.*
- ✓ Za neodobranú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.

Zákonný zástupca dieťaťa /žiaka svojim podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení a podmienky úhrady nákladov na stravovanie.

Súhlas zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov dieťaťa/žiaka, ktorého som zákonným zástupcom, prevádzkovateľovi ŠJ pri MŠ/ZŠ, Podhorany 109, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V

dňa

.....

.....
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka

Poznámka:

Rozsah spracúvaných osobných údajov pre potreby dokumentácie v zariadení školského stravovania je v súlade s §11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.