

ZÁPISNÝ LÍSTOK

stravníka ŠJ / ZŠ – suchá strava

Závazne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania :

Školská jedáleň Malokarpatské nám 1., Bratislava Lamač:..od dňa.....

Meno a priezvisko stravníka/žiaka:

Trieda:

Bydlisko:

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu):

Číslo telefónu:

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu):

Číslo telefónu:

Spôsob stravovania:

Stravovanie formou **suchej stravy** v hodnote 1,20EUR sa poskytuje podľa §10 zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti MPSVaR SR , NV č. 103/2020 Z. z. a Finančných pásiem nákladov na nákup potravín na výrobu jedného jedla zverejnených MŠVVaŠ SR vo výške 1,20 EUR pre stravníkov ZŠ **bezodplatne** v čase mimoriadnej situácie, núdzového stavu alebo výnimočného stavu vyhláseného v súvislosti s ochorením COVID-19 (ďalej len „nariadenie vlády č. 103/2020 Z. z.“).

Príspevky na režijné náklady na stravovanie v ŠJ Malokarpatské nám 1

- podľa VZN Bratislava Lamač 10,00 €

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

Z dôvodu dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie ,zásady správnej výrobnéj praxe – HACCP **nie je možné odhlásiť stravu ráno v daný stravovací deň.**

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

Suchú stravu je oprávnený odobrať zákonný zástupca alebo ním poverená osoba napr. terénny pracovník.

Možnosti odhlasovania zo stravovania:

- telefonicky na tel. č.:**02 64781756., 0911 616878**.....
- mailom na adrese...**odhlaskysjlamac@gmail.com**.....

Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi ŠJ vrátane informačného systému–ŠJ **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