Školská jedáleň pri MŠ v Prečíne

**Zápisný lístok na stravovanie - školský rok 2020 /2021**

**ZŠ**

Meno a priezvisko žiaka: ...................................................................................................

Adresa: ...........................................................................................................................

Trieda: ...................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .......................................................................

 ........................................................................

Číslo telefónu: .......................................

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie od dňa: ..............................................

Cena stravného: **1,15 €**

Spôsob úhrady stravného: **\* internetbanking \* poštová poukážka**

Číslo účtu: SK2256000000002800735012

- Príspevok sa uhrádza najneskôr do **15. dňa v danom mesiaci.**

- Výška mesačného príspevku na stravovanie je určená podľa finančného pásma stanoveného MŠ SR a schválená Obecným zastupiteľstvom obce Prečín.

**- Žiak má nárok na dotačný obed / 1,20 € / len ak je fyzicky prítomný na vyučovaní.**

 - Časť rozdielu v sume ceny stravného a dotácie / 0,05 €/ bude použitá na kúpu doplnkového jedla a nákladov pri príprave stravy.

- Zákonný zástupca sa zaväzuje, že v prípade choroby alebo neúčasti na vyučovaní včas odhlási dieťa zo stravy. /Deň vopred do 13,30 hod. Iba v mimoriadnych prípadoch ráno do 7,15 hod./ **Ak tak neurobí, obed sa započítava a uhrádza v plnej sume!**

- Neodhlásený obed je možné odobrať do vlastného obedára do 13,30 hod.

Tiež je nutné dieťa **po chorobe deň dopredu prihlásiť!** **Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.**

V súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov rodič dáva súhlas prevádzkovateľovi ŠJ spracovávať osobné údaje uvedené v zápisnom lístku. Po skončení doby 5 rokov budú údaje zlikvidované.

................................................... ..........................................................

 Dňa Podpis zákonného zástupcu