



ZÁPISNÝ LÍSTOK stravníka ŠJ pri ZŠ

Zápisný lístok stravníka pre osobitné stravovanie na školský rok
v súlade s § 8 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zariadení školského stravovania

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

Školská jedáleň pri SZŠ s MŠ, J. Vojtaššáka 13, 010 08 Žilina (na šk. rok

Meno a priezvisko stravníka/žiaka:.....

Trieda:

Bydlisko:

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

Číslo telefónu:

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

Číslo telefónu:

Zákonný zástupca je povinný uviesť **číslo účtu v tvare IBAN**, na ktorý bude zasielaný príspevok na stravovanie (osobitné stravovanie).

.....

Zdravotný stav dieťaťa/žiaka vyžaduje podľa posúdenia ošetrojúceho lekára (špecialistu)

- diabetickú diétu
- bezgluténovú, bezlepkovú diétu
- šetriacu diétu
- osobitné stravovanie iné.....

Prílohy:

- doklad ošetrojúceho lekára, že zdravotný stav dieťaťa /žiaka vyžaduje osobitné stravovanie s určenou diétou podľa stanovenej diagnózy



Zákonný zástupca dieťaťa /žiaka svojim podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie podmienky organizácie osobitného stravovania a podmienky úhrady nákladov na stravovanie:

- ✓ Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhradí vopred, do 15. dňa v mesiaci.
- ✓ **Dieťa materskej školy v hmotnej núdzi, dieťa „predškolač“ alebo žiak základnej školy má nárok na dotáciu k stravovacím návykom iba v prípade, ak sa zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu v škole.**
- ✓ V prípade neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovno-vzdelávacom procese v škole, je povinnosťou zákonného zástupcu odhlásiť dieťa zo stravy v určenom čase – **deň vopred do 14 hod na tel. čísle 0914 306 635.**
- ✓ Za včas neodhlásenú stravu sa dotácia k stravovacím návykom neposkytuje, zákonný zástupca je povinný za neodhlásenú stravu uhradiť **plnú výšku príspevku na stravovanie.**

Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa

Svojím podpisom **udel'ujem súhlas** prevádzkovateľovi ŠJ vrátane informačného systému – ŠJ pri SZŠ s MŠ, J. Vojtaššáka 13, 010 08 Žilina **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 dieťaťa. 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/žiaka