**Základná škola s materskou školou, A. Felcána 4, Hlohovec**

**ZÁPISNÝ LÍSTOK**

**stravníka - 2. stupeň ZŠ**

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania**

**Školská jedáleň, A. Felcána 4, 920 01 Hlohovec od 01. 01. 2022**

Meno a priezvisko dieťaťa: ................................................................................. Trieda ........

Bydlisko dieťaťa: .......................................................................................

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

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

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

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

Č**íslo účtu rodiča/zákonného zástupcu**: .....................................................................................

**obed 2.stupeň : 1,30 € + réžia 0,45 € = 1,75 € x 20 dní = 35,00 €**

Mesačná úhrada na nákup potravín a  úhrada režijných nákladov na prevádzku ŠJ je spolu vo výške 35,00 eur:

**Sumu je potrebné uhradiť do 15. dňa  predchádzajúceho mesiaca.**

(prvá úhrada ma byť zrealizovaná do 15.01.2022)

**Spôsob úhrady nákladov na nákup potravín (ďalej len „stravné“) a režijné náklady školskej jedálne (ďalej len ako „ŠJ“) – pokyny pre zákonných zástupcov:**

Úhrada za stravné sa realizuje formou:

**\* trvalý príkaz \* internetbanking**

**Mesačnú úhradu je potrebné zaslať na účet ŠJ – ZŠ s MŠ, A. Felcána , Hlohovec**

**IBAN SK44 7500 0000 0004 1177 4633**

 **Pri úhrade je potrebné platbu vykonať za každé dieťa zvlášť a do správy** pre adresáta **uviesť meno a priezvisko žiaka a triedu,** ktorú žiak navštevuje.

Upozornenie: Ak úhrada nebude včas zrealizovaná, nebude dieťaťu poskytnutá strava a stravovanie bude pozastavené až do úhrady.

**Vyúčtovanie** na nákup potravín a úhrady režijných nákladov bude po ukončení školského roka. Preplatok bude vrátený rodičovi/zákonnému zástupcovi na jeho číslo účtu (v tvare IBAN)

**Náklady a úhrada zákonného zástupcu za stravovanie v ŠJ pri ZŠ tvoria:**

Náklady na nákup potravín podľa vekovej kategórie stravníka v nadväznosti na odporúčané výživové dávky a Príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie v ŠJ sú stanovené vo Všeobecne záväznom nariadení mesta Hlohovec č. 297/2021.

**II. stupeň:**

* **Náklady na nákup potravín: 1,30 eur/deň**
* **Režijné náklady: 0,45 eur/deň**
* **Spolu: 1,75 eur/deň**

**Podmienky organizácie režimu stravovania**

Z dôvodu dodržiavania záväzných platných predpisov pre školské stravovanie (Zásady správnej výrobnej praxe - HACCP a pod.)

* Odhlásiť sa zo stravy je potrebné 24 hodín vopred, najneskôr do 14.00 h deň vopred,
* nie je možné odhlásiť stravu ráno v daný deň,
* v prvý deň choroby je možné neodhlásenú stravu odobrať do obedára v  čase od 12.00 - 13.00, avšak v tomto prípade stravník uhrádza plnú sumu obeda za stravovanie vrátane réžie vo výške 1,75 eur,
* za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.

**Spôsob odhlasovania zo stravy**

* telefonicky na tel. č.:  **033/742 21 28**
* osobne v ŠJ
* elektronicky: **zs.felcana.edupage.org**

.

**V prípade, že stravník nebude zo stravy odhlásený niekoľko dní, rodič/zákonný zástupca uhrádza stravu za všetky dni neprítomnosti dieťaťa**.

**V prípade opakového nerešpektovania podmienok o odhlasovaní žiaka zo stravy**

**(max trikrát v rôznych časových intervaloch),**

**bude stravník vyradený zo školského stravovania.**

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému – ZŠ **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,
* meno, priezvisko, telefonický kontakt rodiča/zákonného zástupcu,
* číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa.

Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

**Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky hore uvedené pravidlá stravovania.**

Hlohovec, dňa:

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

 podpis rodiča/zákonného zástupcu