Základná škola Františka Hrušovského, Gymnaziálna 197, 038 43 Kláštor pod Znievom

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

**Príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na stravovanie a podmienky úhrady sú určené Všeobecne záväzným nariadením obce číslo 1/2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veková skupina stravníkov | Raňajky | Desiata | Obed | Olovrant | Večera | **Nákup potravín** | **Čiastočné režijné náklady** | **Stravný lístok celkom** |
| **stravník ZŠ**  **I. stupeň** |  |  | 1,21 |  |  | **1,70** | 0,50 | **2,20** |
| **stravník ZŠ**  **II. stupeň** |  |  | 1,30 |  |  | **1,90** | 0,50 | **2,40** |

* Cena za nádoby- v prípade choroby dieťaťa v 1. deň: 0,20 €
* Zákonný zástupca žiaka uhrádza príspevok na stravovanie vopred, najneskôr do 25. dňa v mesiaci, ktorý predchádza mesiacu, v ktorom stravu odoberá, a to na účet školskej jedálne číslo: SK5202000000001630357551. Do poznámky je potrebné uviesť meno dieťaťa, aby bola platba správne priradená.
* Zákonný zástupca dieťaťa je povinný pre poskytnutie dotácie na stravu predložiť: 1. potvrdenie, že dieťa žije v domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi, alebo 2. potvrdenie, že dieťa žije v domácnosti, ktorej príjem je najviac vo výške životného minima, alebo 3. žiadosť o poskytnutie dotácie na podporu k stravovacím návykom dieťaťa (návratka).
* Mesačný poplatok na čiastočnú úhradu režijných nákladov je stanovený na 00,50 € .
* V prípade neprítomnosti dieťaťa/žiaka v škole je povinnosťou zákonného zástupcu odhlásiť dieťa zo stravy  *deň vopred on-line na www.strava.cz, cez EduPage, telefonicky na č.t. 043 5526068 alebo osobne do 14.00 hod. V*  prípade ochorenia dieťaťa/ žiaka najneskôr *do 7.00hod. v danom stravovacom dni.*
* Za neodhlásenú stravu sa dotácia k stravovacím návykom neposkytuje, zákonný zástupca je povinný za včas neodhlásenú stravu uhradiť **príspevok na nákup potravín a čiastočné režijné náklady v plnej výške**.

V Kláštore pod Znievom dňa ...............................

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**VRÁTIŤ**

Základná škola Františka Hrušovského, Gymnaziálna 197, 038 43 Kláštor pod Znievom

**Zápisný lístok stravníka pre bežné stravovanie počas plnenia povinnej školskej dochádzky**

**v súlade s § 9 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zriadení školského stravovania**

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

Adresa bydliska: ...........................................................................................................................

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

Tel. kontakt:..................................................................................................................................

E- mail:..........................................................................................................................................

Číslo bankového účtu vo formáte IBAN:.....................................................................................

(v prípade vrátenia preplatkov)

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

\* poštová poukážka \* internetbanking

**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 ZŠ Františka Hrušovského, Gymnaziálna 197, 038 43 Kláštor pod Znievom, 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 žiaka