**Školská jedáleň, Školská 709, Jelenec** **ako súčasť ZŠ – Alapiskola, Školská 330, 951 73 Jelenec**

**Z Á P I S N Ý L Í S T O K - záväzná prihláška**

**Na školský rok: .......................... Dátum od: .......................... do: ............................**

**Meno a priezvisko žiaka: ............................................................................ Trieda:...............**

**Bydlisko žiaka: ..........................................................................................................................**

**Tel.č. zák. zást......................................................**

**Stravu odoberať v určené dni\*:** □**Pondelok,** □**Utorok,** □**Streda,** □**Štvrtok,** □**Piatok**

\*) hodiace sa označte krížikom

**Ďalší súrodenci odoberajúci stravu (Meno a priezvisko súrodenca):**

**........................................................................................................................ Trieda: ............... ........................................................................................................................ Trieda: ...............**

Poučenie pre zákonného zástupcu žiaka:

- Odhlásiť, resp. prihlásiť na stravu je možné **najneskôr 1 deň = 24 hodín vopred!** Telefonicky na č. **037/631 32 34** alebo **osobne** na vyššie uvedenej adrese stravovacieho zariadenia.

- Zákonný zástupca žiaka zo stravovania svoje dieťa odhlasuje pri chorobe, odchode zo školy a pod.

- Zákonný zástupca žiaka na stravovanie svoje dieťa opätovne prihlasuje telefonicky alebo osobne. Ak nebude žiak na stravu prihlásený dostatočne vopred, nebude mu umožnený odber stravy.

- Zákonný zástupca **hradí vratnú kauciu vo výške stravného za 1 mesiac vopred** bankovým prevodom alebo poštovou poukážkou na účet školskej jedálne. Z vratnej kaucie sa hradia obedy neodhlásené počas neprítomnosti žiaka na vyučovaní. Po vyčerpaní kaucie sa rodič zaväzuje uhradiť ďalšiu vo výške 1 mesiac vpred.

- Zákonnému zástupcovi žiaka bude **nevyčerpaná** **vratná kaucia uhradená na jeho bankový účet** **číslo**....................................................................... . (Vratnú kauciu nie je možné vyplatiť v hotovosti, len bankovým prevodom, preto žiadam vyššie uviesť číslo účtu pre prípad vrátenia kaucie.)

- Platba za stravné sa z vratnej kaucie odpočíta v nasledovnej výške: Cena 1 obeda pre I. stupeň (1.-4. ročník) je **1,08 € + 0,05 € réžijné náklady** a pre II. stupeň (5.-9. ročník) je **1,16 € + 0,05 € réžijné náklady** alebo podľa finančných pásiem na nákup potravín schválených v danom období.

- odber neodhlásenej stravy je možný iba v 1. deň neprítomnosti žiaka na vyučovaní do prinesených nádob v čase od 11:30 do 12:00 cez služobný vchod ŠJ.

Ako zákonný zástupca týmto dávam súhlas so spracúvaním osobných údajov svojich a svojho dieťaťa v rámci informačného systému stravovanie pre účel poskytnutia stravovania v tomto školskom roku a počas doby nutnej na archiváciu-5 rokov. Po uplynutí archivačnej lehoty budú mnou poskytnuté údaje náležite zlikvidované.

**V ............................ dňa ........................... ................................................**

 **podpis zákonného zástupcu žiaka**

**Školská jedáleň, Školská 709, Jelenec** **ako súčasť ZŠ – Alapiskola, Školská 330, 951 73 Jelenec**

**Z Á P I S N Ý L Í S T O K - záväzná prihláška**

**Na školský rok: .......................... Dátum od: .......................... do: ............................**

**Meno a priezvisko žiaka: ............................................................................ Trieda:...............**

**Bydlisko žiaka: ..........................................................................................................................**

**Tel.č. zák. zást.....................................................**

**Stravu odoberať v určené dni\*:** □**Pondelok,** □**Utorok,** □**Streda,** □**Štvrtok,** □**Piatok**

\*) hodiace sa označte krížikom

**Ďalší súrodenci odoberajúci stravu (Meno a priezvisko súrodenca):**

**........................................................................................................................ Trieda: ............... ........................................................................................................................ Trieda: ...............**

Poučenie pre zákonného zástupcu žiaka:

- Odhlásiť, resp. prihlásiť na stravu je možné **najneskôr 1 deň = 24 hodín vopred!** Telefonicky na č. **037/631 32 34** alebo **osobne** na vyššie uvedenej adrese stravovacieho zariadenia.

- Zákonný zástupca žiaka zo stravovania svoje dieťa odhlasuje pri chorobe, odchode zo školy a pod.

- Zákonný zástupca žiaka na stravovanie svoje dieťa opätovne prihlasuje telefonicky alebo osobne. Ak nebude žiak na stravu prihlásený dostatočne vopred, nebude mu umožnený odber stravy.

- Zákonný zástupca **hradí vratnú kauciu vo výške stravného za 1 mesiac vopred** bankovým prevodom alebo poštovou poukážkou na účet školskej jedálne. Z vratnej kaucie sa hradia obedy neodhlásené počas neprítomnosti žiaka na vyučovaní. Po vyčerpaní kaucie sa rodič zaväzuje uhradiť ďalšiu vo výške 1 mesiac vpred.

- Zákonnému zástupcovi žiaka bude **nevyčerpaná** **vratná kaucia uhradená na jeho bankový účet** **číslo**....................................................................... . (Vratnú kauciu nie je možné vyplatiť v hotovosti, len bankovým prevodom, preto žiadam vyššie uviesť číslo účtu pre prípad vrátenia kaucie.)

- Platba za stravné sa z vratnej kaucie odpočíta v nasledovnej výške: Cena 1 obeda pre I. stupeň (1.-4. ročník) je **1,08 € + 0,05 € réžijné náklady** a pre II. stupeň (5.-9. ročník) je **1,16 € + 0,05 € réžijné náklady** alebo podľa finančných pásiem na nákup potravín schválených v danom období.

- odber neodhlásenej stravy je možný iba v 1. deň neprítomnosti žiaka na vyučovaní do prinesených nádob v čase od 11:30 do 12:00 cez služobný vchod ŠJ.

Ako zákonný zástupca týmto dávam súhlas so spracúvaním osobných údajov svojich a svojho dieťaťa v rámci informačného systému stravovanie pre účel poskytnutia stravovania v tomto školskom roku a počas doby nutnej na archiváciu-5 rokov. Po uplynutí archivačnej lehoty budú mnou poskytnuté údaje náležite zlikvidované.

**V ............................ dňa ........................... ................................................**

 **podpis zákonného zástupcu žiaka**