Základná škola, Komenského 6, 064 01 Stará Ľubovňa, Školská jedáleň

Zápisný lístok stravníka pre osobitné stravovanie v školskom roku 2023/2024

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v školskej jedálni od: ….....

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

Adresa bydliska: ….....

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

Tel. kontakt: .....

E-mail: ….....

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

Žiadam o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa.
V zmysle § 4 od. 3 písm. a) zákona č. 544/2010 Z.z o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR v znení neskorších predpisov.

ÁNO/NIE
(Vyhovujúce zakrúžkujte)

Zdravotný stav žiaka vyžaduje podľa posúdenia lekára – špecialistu:
► osobitné stravovanie iné : upravená strava bez mlieka a mliečnych výrobkov

Forma zabezpečenia osobitného stravovania:
► príprava diétneho jedla v školskej jedálni

Prílohy:
► doklad lekára – špecialistu, že zdravotný stav žiaka vyžaduje osobitné stravovanie s určenou diétou podľa stanovenej diagnózy

Podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení a podmienky úhrady nákladov pri osobitnom spôsobe stravovania

Príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na stravovanie a podmienky úhrady sú určené
Všeobecne záväzným nariadením mesta /obce č.47.

Veková skupina stravníkov	Nákup potravín obed	Čiastočné režijné náklady	**Stravný lístok celkom**	**Dotácia na stravu**	**Úhrada zákonného zástupcu**
stravník ZŠ I. stupeň	**1,5**	0,6	**2,1**	**0**	**2,1**
stravník ZŠ I. stupeň s dotáciou štátu	**1,5**	0,6	**2,1**	**2,1**	**0**
stravník ZŠ II. stupeň	**1,7**	0,6	**2,3**	**0**	**2,3**
stravník ZŠ II. stupeň s dotáciou štátu	**1,7**	0,6	**2,3**	**2,3**	**0**

► Zákonný zástupca žiaka uhrádza poplatok na stravovanie mesačne vopred, najneskôr do **20. dňa v mesiaci** na účet školskej jedálne číslo: **SK73 0200 0000 0000 0083 0602.**
Oznámenie o predpokladanej výške poplatku na stravovanie bude zasielané na e-mailovú adresu zákonného zástupcu žiaka – stravníka.

► Úhrada zákonného zástupcu žiaka sa znižuje o poskytnutú dotáciu k stravovacím návykom o **2,10 €** na 1.st. ZŠ a **2,30 €** na 2. st. ZŠ podľa osobitného predpisu iba v prípade, ak sa žiak **zúčastní** výchovno-vzdelávacieho procesu v škole a **odoberie obed** (obed skonzumuje v školskej jedálni).
Dotácia na stravu bude zúčtovaná po skončení daného mesiaca.

► Obedy sa vydávajú v určenom čase **11.20 – 14.hod.**

► V prípade neprítomnosti žiaka v škole je povinnosťou zákonného zástupcu odhlásiť žiaka zo stravy

najneskôr do 7:00 hod. v daný deň

- na web-stránke (prihlasovacie údaje u vedúcej ŠJ)
- telefonicky – záznamník : 052 43 26331
- osobne – zápisom do knihy odhlášok pri vstupe do ŠJ

► Za včas neodhlásenú stravu sa dotácia k stravovacím návykom neposkytuje. Zákonný zástupca je povinný za neodhlásenú stravu uhradiť **príspevok na nákup potravín a čiastočné režijné náklady v plnej výške.**

► Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.

► Posledné tri dni školského roka sa odhlášky zo stravy neprijímajú.

► Pre neplatenie alebo opakované neskoré platenie môže byť stravník vylúčený zo stravovania.

Zákonný zástupca žiaka svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí a 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 žiaka, ktorého som zákonným zástupcom, prevádzkovateľovi Základnej škole, Komenského 6, v Starej Ľubovni, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu 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

Základná škola, Komenského 6, 064 01 Stará Ľubovňa, Školská jedáleň

Informovaný súhlas zákonného zástupcu žiaka

v zmysle §2 písm. z) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Ako zákonný zástupca žiaka: ..... zapísaného stravníka v ŠJ pri ZŠ Komenského 6 v Starej Ľubovni svojím podpisom dávam súhlas na skutočnosť, že som bol informovaný o tom, že v súvislosti so zdravotným stavom môjho dieťaťa súhlasím s nasledujúcim postupom:

- *Zákonný zástupca žiaka predloží potvrdenie lekára s vyžadovaným typom diéty vo vzťahu k zdravotnému stavu dieťaťa.*
- *Zákonný zástupca súhlasí s vylúčením mlieka a mliečnych výrobkov zo stravy.*
- *Zákonný zástupca si je plne vedomý toho, že takto upravená strava nie je plnohodnotná – nedosahuje odporúčané výživové dávky pre jednotlivé vekové kategórie stravníkov.*
- *Vecnú ani finančnú náhradu za neodobraté pokrmy, potraviny školská jedáleň neposkytuje.*

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o postupe pri poskytovaní stravy s vylúčením mlieka a mliečnych výrobkov a riadne poučený o dôsledkoch môjho súhlasu.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu / otca / : .....

Podpis : ..... Dátum podpisu : .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu / matky / : .....

Podpis : ..... Dátum podpisu : .....

Poznámka: Rozsah spracúvaných osobných údajov pre potreby dokumentácie v zariadení školského stravovania je v súlade s §11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.