

ZÁPISNÝ LÍSTOK
stravníka ŠJ pri MŠ

Závazne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania :
Školská jedáleň pri MŠ ul. 17. Novembra č. 42 v Sabinove od dňa 02.09.2021
(na šk. rok 2021/2022)

Meno a priezvisko stravníka /dieťaťa:

.....
Trieda:

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

.....
Číslo telefónu:

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

.....
Číslo telefónu:
.....

Možný spôsob úhrady stravného:

* trvalý príkaz * internetbanking * poštová poukážka

Prosím rodičov, aby stravné neuhrádzali vkladom na účet priamo v banke!

Číslo účtu v tvare IBAN, na ktorý bude vrátený preplatok stravného, zákonnému zástupcovi po ukončení stravovania dieťaťa:

CENA STRAVY

Stravník bez dotácie

1,45 € na deň + 4,00 € mesačný paušál (réžia)

Stravník s dotáciou + Hmotná núdza

Nárok na dotáciu má rodič predškolača, ktorý si neuplatnil zvýšený daňový bonus, alebo si ho nemohol uplatniť z dôvodu veku dieťaťa (5 r.) – obe prípady potvrdiť čestným vyhlásením.

0,15 € na deň + 4,00 € mesačný paušál (réžia)

Finančné prostriedky za réžiu sa vrátia zákonnému zástupcovi **len v prípade**, ak má dieťa prerušenú dochádzku do MŠ na **viac ako 30 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní** z dôvodu choroby preukázateľným spôsobom.

Zákonný zástupca uhradza plnú stanovenú sumu (1,45 €) pri neodhlásení najneskôr do 8,00 hod daného dňa ! Aj predškolači, pretože dotácia nie je poskytnutá pri neúčasti na vyučovaní !

Možností odhlásenia zo stravy: 051 452 3624

Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi ŠJ pri MŠ vrátane informačného systému..... **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, meno a priezvisko stravníka a meno, priezvisko, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu žiaka. **Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.**

V..... dňa..... podpis zákonného zástupcu dieťaťa