**ZÁPISNÝ LÍSTOK STRAVNÍKA**

***Školská jedáleň pri Spojenej materskej školy, Dobšinského 2885/8, Nitra***

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania: (názov MŠ)**

**.....................................................................................................................................................................**

Školská jedáleň ........................................, v Nitre odo dňa.......................................školský rok 2025/2026

Meno a priezvisko stravníka/dieťaťa ...................................................................................................

Bydlisko........................:.......................................................................................................................

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

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

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

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

**Príspevok na stravovanie a spôsob jeho úhrady:**

Príspevok vo výške nákladov na nákup potravín uhrádza zákonný zástupca dieťaťa mesačne vopred, **najneskôr do 20. dňa v mesiaci** a to **bezhotovostným bankovým prevodom alebo poštovou poukážkou.** V prípade neskorej úhrady stravného je povinný zákonný zástupca dieťaťa odovzdať doklad o zaplatení vedúcej jedálne na požiadanie. Dieťaťu bude poskytnutá strava až po jej zaplatení.

**Finančný preddavok na stravovanie:**

Finančný preddavok na stravovanie vo **výške 30 €** uhrádza zákonný zástupca dieťaťa ako preddavok na spotrebovanú stravnú jednotku, na ktorú nebola poskytnutá dotácia s účinnosťou od 01.09.2025.

**Číslo účtu v tvare IBAN**, z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie a na ktorý bude vrátený preplatok príspevku na stravovanie zákonnému zástupcovi dieťaťa po ukončení dochádzky:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Príspevky na stravovanie v ŠJ pri MŠ:**

Stravník – dieťa v MŠ – denné stravovanie: Desiata: 0,55 €, Obed: 1,30 €, Olovrant: 0,45 € SPOLU: **2,30 €**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| veková skupina stravníkov | výška stravného  € | príspevok ÚPSVaR  (dotácia) € | doplatok zákonného zástupcu € |
| stravník MŠ – bez nároku na dotáciu | 2,30 | 0,00 | 2,30 |
| stravník MŠ – s nárokom na dotáciu | 2,30 | 1,40 | 0,90 |

**Príspevok na čiastočnú úhradu režijných nákladov pre deti v MŠ:**

Zákonný zástupca dieťaťa prispieva na režijné náklady v školskej jedálni pri MŠ paušálne čiastkou **3,00 Eur** mesačne**.** Príspevok na čiastočnú úhradu režijných nákladov sa neuhrádza za dieťa - ktoré sa neodstravovalo ani jediný deň v mesiaci, alebo ktoré je poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi.

**Prihlasovanie a odhlasovanie zo stravy:**

Prihlásiť sa na stravovanie alebo odhlásiť sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň .** Z dôvodu dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie (napr. Zásady správnej výrobnej praxe - HACCP a pod.) **nie je možné odhlásiť stravu ráno v daný stravovací deň**. V prvý deň choroby dieťaťa je možné neodhlásenú stravu odobrať do obedára v čase dohodnutom v konkrétnej MŠ. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa na výchovno-vzdelávacom procese v materskej škole je potrebné dieťa zo stravovania včas odhlásiť.**Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje** a zákonný zástupca dieťaťa hradí plnú výšku stravného.

Dieťa, ktoré ochorelo počas víkendu odhlasuje zo stravy zákonný zástupca v pondelok ráno, najneskôr do **7.15 hod.**

**Možnosti odhlasovania zo stravovania:**

* telefonicky na tel. č.:
* osobne v Školskej .......
* aplikácia strava.sk: (podľa možností MŠ)

**Oboznámenie zákonného zástupcu so spracovaním osobných údajov**

Svojim podpisom v súlade s ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov beriem na vedomie, že osobné údaje dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom budú spracúvané prevádzkovateľom **Školská Jedáleň, Spojená materská škola, Dobšinského 2885/8, Nitra, Dobšinského 2885/8, Nitra 94901 IČO: 57013420** v informačnom systéme „Evidencia stravníkov“ , pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu**: osobné údaje dieťaťa v rozsahu: meno, priezvisko, číslo triedy, bydlisko, osobné údaje zákonného zástupcu v rozsahu: meno, priezvisko, číslo bankového účtu, telefonický kontakt** po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania a archivované po dobu piatich rokov. Osobné údaje sú spracúvané v zmysle §11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Bližšie informácie o spracovaní Vašich osobných údajov sú dostupné na nástenke v priestoroch jedálne.

V Nitre dňa....................... ............................................................................

podpis zákonného zástupcu dieťaťa