

# ZÁPISNÝ LÍSTOK stravníka

Závazne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania (ďalej len ŠJ):

Školská jedáleň pri ZŠ Sibírska 42 v Prešove od dňa.....na šk. rok 2024/2025

Meno a priezvisko stravníka/žiaka:.....

Trieda:.....

Bydlisko:.....

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

Číslo

telefónu:.....

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

Číslo

telefónu:.....

## I. Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:

Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhrádza vopred, najneskôr do 25. dňa v mesiaci, s uvedením : **meno stravníka, priezvisko, trieda a variabilný symbol** ( VS = evidenčné číslo stravníka ) a to zvolenou formou:

\* **trvalý príkaz**

\* **internetbanking**

\* **vklad na účet**

\* *nevhodné preškrtnúť*

Číslo účtu ŠJ, na ktorý je potrebné zasielať platby:

**IBAN: SK77 7500 0000 0040 0810 4232**

V prípade neskorého zaplataenia stravy bude stravníkovi poskytnutá strava až od nasledujúceho dňa po dni, kedy bola suma pripísaná na účet ŠJ.

**Pri platbe bezhotovostným spôsobom zákonný zástupca dieťaťa uvádza 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 školského roka.

## II. Príspevky na stravovanie v ŠJ (v súlade s VZN obce/mesta) :

Kategória stravníkov	Nákup potravín	Režijné náklady mesačne	Stravný lístok celkom	Dotácia na stravu	Zálohová platba	Mesačný doplatok stravníka
I. stupeň	1,70 €	8,- €	2,10 €	2,10 €	40,00 €	-
II. stupeň	1,90 €	8,- €	2,30 €	2,30 €	40,00 €	-
Bezlepková diéta I. stupeň	2,00 €	8,- €	2,40 €	2,10 €	40,00 €	6,00 €
Bezlepková diéta II. stupeň	2,20 €	8,- €	2,60 €	2,30 €	40,00 €	6,00 €

### III. Prihlasovanie a odhlasovanie zo stravovania

1. **Prihlásiť** sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň.**
2. **Odhlásiť** zo stravy nie je možné v daný stravovací deň a to z dôvodu dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie (napr. Zásady správnej výrobnéj praxe - HACCP a pod.)
3. **V prvý deň choroby dieťaťa** je možné neodhlásenú stravu (bod 1) odobrať do jednorazových nádob v čase od 11.00 do 11.30 hod., pričom školská jedáleň nezodpovedá za zdravotnú bezpečnosť stravy konzumovanej mimo stravovacích priestorov ŠJ. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovnovzdelávacom procese v škole je potrebné dieťa/žiaka zo stravovania včas odhlásiť (bod 1).
4. **Za neodbratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.**
5. Evidencia odberu stravy je na základe čipu/karty. Stravník je povinný zakúpiť si čip/kartu v ŠJ pri ZŠ. Cena čipu/karty je 3,- €.

### IV. Forma odhlasovania zo stravovania:

- on-line na web-stránke školy: [www.zssibirska.sk/školská](http://www.zssibirska.sk/školská) jedáleň
- telefonicky na tel. č.: +421 948 167 010
- mailom na adrese : [jedalen@zssibirska.sk](mailto:jedalen@zssibirska.sk)
- osobne v ŠJ

**V pondelok je možné odhlásiť stravu do 8.00 hod.**

### V. **Dotácia na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa**

Dieťa/žiak má nárok na stravu za poplatok znížený o 2,10 € alebo 2,30 € v rozsahu určenom v § 4 ods. (3) písmeno a) a b) zákona č. 544/2010 Zb., a zároveň za splnenia týchto podmienok : dieťa sa **zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu a odoberie stravu.**

Dotácia (§ 4 ods. (3) písmeno a) a b) zákona č. 544/2010 Zb. ) sa nevzťahuje na odbratý obed podľa odseku III. bod 3.

### VI. **Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Svojím podpisom **udielujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému–ŠJ pri ZŠ Sibirská 42, 080 01 Prešov **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska 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