

ŠKOLSKÁ JEDÁLEŇ PRI MATERSKEJ ŠKOLE
Mládežnícka 2, 040 15 Košice

PRIHLÁŠKA NA STRAVOVANIE

Závazne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v školskej jedálni: **ŠJ MŠ Mládežnícka 2, 040 15 Košice**

Na školský rok/..... od dňa:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Bydlisko dieťaťa:

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu):

Telefonický kontakt matky: E-mail:

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu):

Telefonický kontakt otca: E-mail:

1. Platba za stravné sa uhrádza mesačne najneskôr do 5. dňa v mesiaci. Zákonný zástupca uhrádza príspevok za stravovanie dieťaťa prevodným príkazom/poštovou poukážkou za príslušný mesiac do 5. dňa v mesiaci tak, aby k 5. dňu boli finančné prostriedky pripísané na účet ŠJ. Účet na ktorý hradí stravník poplatok za stravovanie je vedený v Tatra Banka Slovensko: SK501100000002628752469
2. Výška stravného preplatku a nedoplatku sa automaticky odráta a priráta k prvému dňu v nasledujúcom mesiaci. Ročné preplatky sa prenášajú na ďalší školský rok.
3. Dieťa, ktoré nebude mať finančné prostriedky na svojom stravnom účte nedostane stravu až do pripísania sumy stravného na účet ŠJ.
4. Vyhlásenie detí zo stravy v prípade ich neprítomnosti sa uskutočňuje telefonicky na 055/6841114, 0910 321 682 alebo osobne u vedúcej ŠJ do 8:00 hod, v prípade neodhlásenia je dieťa považované za prítomné a strava sa mu počíta.
5. Za neodobratú a včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.

Denný poplatok za odobraté stravné na nákup potravín:

Desiata: 0,55€

Obed: 1,30€

Olovrant: 0,45€

Číslo účtu IBAN za účelom vrátenia preplatku :

Svojim podpisom dávam súhlas prevádzkovateľovi a materskej škole so spracúvaním osobných údajov svojho dieťaťa pre informačný systém stravovanie - jedáleň v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, dátum narodenia, adresa bydliska, meno a priezvisko zákonného zástupcu, telefónne číslo a Email zákonného zástupcu, v prípade potreby číslo účtu. Tento súhlas dávam v zmysle zákona NR SR č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov počas celej doby poskytovania stravovania a počas doby nutnej na archiváciu. **Som si vedomý, že tento súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať.**

V Košiciach, dňa:

podpis zákonného zástupcu dieťaťa:

