Materská škola Československej armády č.20, Prešov

ZÁPISNÝ LÍSTOK

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania:

Školská jedáleň pri MŠ Čsl. armády 20,Prešov na šk. rok : _____ Trieda: _____

Meno a priezvisko stravníka: _____

Adresa trvalého pobytu: _____ PSČ: _____

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu): _____

Kontakt na účely komunikácie: email _____ tel.č. _____

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu): _____

Kontakt na účely komunikácie: email _____ tel.č. _____

Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:

Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa uhrádza vopred, najneskôr **do 25. dňa v mesiaci**, formou (vyberte): ☐ **trvalý príkaz** ☐ **internetbanking** ☐ **vklad na účet**

Príspevok na stravovanie v ŠJ pri MŠ: **2,50 € na deň** paušálne sumou : cca **52,50 €**
O vrátenie preplatku stravného treba požiadať, žiadosť dostupná na stránke MŠ v záložke TLAČIVÁ

Deti ktoré majú povinné predprimárne vzdelávanie (predškoláci)a deti ktoré žijú v domácnosti ktorým sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi majú nárok na dotáciu na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa. Je potrebné vyplniť žiadosť.
V tomto prípade sa uhrádza príspevok na stravovanie 1,10 € na deň (cca 24,20 € na mesiac).

Forma odhlasovania zo stravovania:
telefonicky na tel. č.: +421 051/7713000 do 8.00 hod./Počas pracovných dní/
osobne v MŠ - v triedach, zápis odhlasovania / zošit odhlasovania/ a elektronicky na www.strava.sk
Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému – ŠJ pri MŠ Čsl. armády 20,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 dieťaťa. **Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.**

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