**Školská jedáleň Ul. J. Kollára 2, 965 01 Žiar nad Hronom**

**ako súčasť Gymnázia Milana Rúfusa, Ul. J. Kollára 2, 965 01 Žiar nad Hronom**

**ZÁPISNÝ LÍSTOK**

**stravníka so žiadosťou o dotáciu na stravu**

**záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v ŠJ – Gymnázium Milana Rúfusa**

od dňa ......................

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

Trieda:............................. Bydlisko: .....................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: ..............................................................................................

Číslo telefónu: .................................................. e-mail: .......................................................................

1. **Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:**

Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhrádza vopred, najneskôr do 20. dňa v mesiaci, s uvedením: **meno stravníka, priezvisko, trieda**

**\* trvalý príkaz \* internetbanking \* vklad na účet**

***\**** *nevhodné preškrtnúť*

**Pri platbe bezhotovostným spôsobom zákonný zástupca dieťaťa uvedie číslo účtu v tvare IBAN:** SK............................................................................, z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie, a na ktorý bude vrátený preplatok príspevku na stravovanie zákonnému zástupcovi dieťaťa po ukončení školského roka.

1. **Príspevky na stravovanie v ŠJ**

**Príspevok na stravovanie platia žiaci, ktorí nemajú nárok na dotáciu „obedy zadarmo“.**

**Mesačná platba na stravovanie vo výške 48,00 € sa uhrádza vopred pred nástupom dieťaťa na stravovanie (**t. j. najneskôr do 20. dňa v mesiaci pred začatím mesiaca, od ktorého sa dieťa bude stravovať).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategória stravníkov** | **Finančný limit 3. FP (nákup potravín)** | **Čiastočné režijné náklady** | **Stravný lístok celkom** | **Dotácia****na stravu** | **Mesačná platba** **/priemer 20 prac. dní/** |
| **Študent gymnázia od 11 – 15 rokov /Prima, Sekunda, Tercia, Kvarta** | 1,90 € | 0,30 € | **2,20 €** | 2,30 € | **-** |
| **Študent gymnázia od 15 – 19 rokov** | 2,10 € | 0,30 € | **2,40 €** |  - | **48,00 €** |
| **Dospelí stravníci** | 2,40 € | 2,46 € | **4,86 €** | - | **97,20 €** |

1. **Prihlasovanie a odhlasovanie zo stravovania**
2. **Prihlásiť** sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň.**
3. **Odhlásiť zo stravy je možné aj v daný stravovací deň** a to najneskôr do 7,00 ráno z dôvodudodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie (napr. Zásady správnej výrobnej praxe - HACCP a i.)
4. **V prvý deň choroby dieťaťa** je možné neodhlásenú stravu (bod 1) odobrať do jednorazových nádob v čase od 11,00 do 13,15 hod, **pričom v tomto prípade stravník uhrádza plnú výšku príspevku na stravovanie**, **bez nároku na dotáciu**. Školská jedáleň nezodpovedá za zdravotnú bezpečnosť stravy konzumovanej mimo stravovacích priestorov ŠJ. Ďalšie dni **neprítomnosti** dieťaťa/žiaka na výchovnovzdelávacom procese v škole je **nutné dieťa/žiaka zo stravovania včas odhlásiť** (bod 1).
5. **Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.**
6. Evidencia odberu stravy je na základe čipu, ktorý si každé dieťa aktivuje u vedúcej ŠJ.
7. **Formy odhlasovania zo stravovania:**
* elektronicky na webovej stránke školy alebo v aplikácii EduPage do 24.00 deň vopred,
* telefonicky na tel. č.: +421 045 6734 034 od 6,00 do 7,00 ráno.
1. **Dotácia na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa**
2. **Žiak osemročného gymnázia (Prima, Sekunda, Tercia, Kvarta)** má nárok na stravu za poplatok znížený o sumu 2,30 €, ak sa **zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu a odoberie stravu.** Dotácia (§ 4 ods. (3) zákona č. 544/2010 Zb.) sa nevzťahuje na odobratý obed podľa bodu III. písm. c) zápisného lístka.
3. **Zákonný zástupca žiaka alebo osoba**, ktorej je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu, vyplní žiadosť **o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa, ktorá je na samostatnom tlačive.**
4. **Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Svojím podpisom ako zákonný zástupca dieťaťa **udeľujem prevádzkovateľovi Školská jedáleň ako súčasť Gymnázia Milana Rúfusa, Ul. J. Kollára 2, 965 01 Žiar nad Hronom - súhlas** na spracovanie svojich osobných údajov a osobných údajov dieťaťa/žiaka v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

**Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie a režimu stravovania.**

V................................ dňa ............. .............................................................................

 vlastnoručný podpis zákonného zástupcu dieťaťa