**Zápisný lístok**

**na školské stravovanie**

**v ŠJ pri SOŠ obchodu a služieb, Osvety 17, 968 01 Nová Baňa**

**Záväzne prihlasujem na stravovanie žiaka**

MENO ..........................................................PRIEZVISKO........................................................

DÁTUM NARODENIA..............................

TRIEDA........................................................ŠKOLA...................................................................

ADRESA ......................................................................................................................................

***Vyznačte spôsob úhrady stravného – nehodiace sa prečiarknite:***

* bezhotovostne na účet č. ú. platiteľa

 z účtu č...........................................................................

* šekom
* č. účtu školskej jedálne : **SK63 8180 0000 0070 0039 4275**

 V zariadení školského stravovania je dieťa prihlásené na stravu po donesení **potvrdenia** **o zaplatení**. Odhlásenie stravy má povinnosť do 13,00 hod deň vopred na odhlasovacom terminály, taktiež prihlásiť stravu do 13,00 hod. aj na telef. číslach 6856903, 6855585. V  prípade náhlej neprítomnosti stravníka je možnosť odberu stravy do obedových nádob a ostatné obedy je potrebné odhlásiť. Stravník je povinný sa vopred odhlasovať. Stravník bude uhrádzať **stravu bezhotovostne trvalým príkazom** do 25.dňa na nasledujúci mesiac. Preplatky za stravu budú odpočítané v júli a odoslané na účet, pri odhlásení zo stravovania v ŠJ budú peniaze vrátené na účet z ktorého bola strava uhrádzaná. Za neodobratú a včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje. Obedy pre žiakov vydávame od 11,00 do 14,00 hod. v zmysle pokynov.

***Hodnota obeda:***

**Žiaci (SOŠ OaS a GFS Nová Baňa) 1,33 € + 0,20 réžia = 1,53€**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, telef. kontakt**

**Dátum:** ............................. **Podpis zák. zástupcu**:....................................

Zákonný zástupca dáva súhlas na spracovanie osobných údajov  svojho dieťaťa, pre účely poskytovania stravovania počas celej doby návštevy školy . Po ukončení účelu a ukončení doby nutnej archivácie budú vaše osobné údaje automaticky zlikvidované.