

PRIHLÁŠKA NA STRAVOVANIE

Školská jedáleň Malokarpatské námestie 1, 841 03 Bratislava

PROSÍME TLAČIVO VYPLŇAŤ ČITATEĽNE

Prihlasujem na stravu dieťa/žiaka triedy, od dňa:.....

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka.....

Bydlisko dieťaťa/ žiaka.....

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu):

Číslo telefónu (zákonného zástupcu):.....

Číslo účtu:...../.....Peňažní ústav.....

Mám záujem o vystavenie **BREJKY karty** (školský mliečny program)
(BREJKY kartu dostanú žiaci u triednej pani učiteľky, proti podpisu rodiča najneskôr do 15.9.2015)

***áno**

***nie**

Platba za stravné náklady nadchádzajúceho mesiaca

- uhrádza sa vždy najneskôr k poslednému dňu bežného mesiaca t.j. vopred, ak nebude stravné uhradené nebude možné stravu vydať.

Čip potrebný pre výdaj stravy:

- záloha za pridelený čip je 5,00 €, zakúpi sa v kancelárii školskej jedálne. Čipy je potrebné denne nosiť k odberu obeda v ŠJ. Stratu čipu je potrebné nahlásiť v kancelárii ŠJ, ktorá ho zablokuje, aby nebol zneužitý iným stravníkom.

Denný poplatok za obed:

žiaci ZŠ 1.stupeň 1,09 Eur
1,16 Eur

žiaci ZŠ 2.stupeň

Platbu stravného je treba zdokladovať:

- vhodným uhradením zložky do schránky nachádzajúcej v budove školy
- v prípade platby IB poslať potvrdenie e-mailom na platbysilamac@gmail.com alebo vhodiť potvrdenie so schránky nachádzajúcej v budove školy

Číslo účtu: SK07 0200 0000 0031 6435 8459

Peňažný ústav: VÚB banka

Odhlásiť sa zo stravy je možné v daný deň do 8.00.hod.

- vhodným lístka do schránky
- telefonicky na čísle 02/64 78 17 56, 0911/ 616 878
- e-mailom: odhlaskysilamac@gmail.com

Súhlas dotknutej osoby

Ako dotknutá osoba v zmysle § 11 zákona 112/2013 Z.z. a 84/2014 Z.z.o ochrane osobných údajov dávam svoj súhlas ŠJ pri ZŠ na Malokarpatskom námestí č.1, Bratislava- Lamač na **spravovanie osobných údajov môjho dieťaťa**

(stravníka) a mojich osobných údajov (**na vymedzený účel**): **evidencia stravníka v zoznamoch ŠJ na Malokarpatskom nám. č.1, Bratislava- Lamač. Zoznam osobných údajov:** meno a priezvisko žiaka, bydlisko, škola, meno a priezvisko zákonného zástupcu, e-mail, telefónne číslo, číslo účtu zákonného zástupcu

Doba platnosti súhlasu: do ukončenia stravovania v ŠJ

V Bratislave dňa.....

.....
podpis zákonného zástupca