Stredná odborná škola obchodu a služieb , Osvety 17 , 968 01 Nová Baňa

 **Zápisný lístok NA STRAVOVANIE**

**v ŠJ ako súčasť 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 **potvrdeniao zaplatení** .Odhlásenie stravy má povinnosť do13,00 hod deň vopred na odhlasovacom terminály , taktiež prihlásiť stravu do 13,00 hod. na TČ : 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.

**Hodnota obeda**

 **- žiaci od 11-15 rokov: 1,43€ (1,23 +0,20réžia)**

 **- žiaci od 15- 19 rokov :1,53€ (1,33 +0,20 réžia)**

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

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

Meno a priezvisko, tel. kontakt a podpis zákonného zástupcu

Dátum .............................

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.