**Oznámenie o individuálnom zabezpečovaní diétnej stravy donáškou**

**Školská jedáleň pri ZŠ Holíčska 50 v Bratislave, pre šk. rok 2024/2025**

Meno a priezvisko dieťaťa:................................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu):..........................................................................................................

Kontakt na účely komunikácie: telefónne č........................mailová adresa:..................................................................

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu):..............................................................................................................

Kontakt na účely komunikácie: telefónne č........................mailová adresa:..................................................................

Na základe priloženého potvrdenia od odborného lekára čestne prehlasujeme, že naše dieťa nemôže konzumovať stravu pripravovanú v školskej jedálni. Druh odporučenej diéty:...............................................

Zákonný zástupca bude stravu dieťaťu zabezpečovať individuálne, formou donášky do ŠJ pri ZŠ Holíčska 50

Podmienky organizácie režimu stravovania pri individuálnom zabezpečovaní diétnej stravy donáškou do materskej školy

1. diétnu stravu môže zákonný zástupca zabezpečovať dieťaťu donáškou len na základe predloženia potvrdenia od odborného lekára
2. zákonný zástupca je povinný neodkladne písomne informovať vedúcu ŠJ o každej aktuálnej zmene zdravotného stavu dieťaťa súvisiaceho s diétnym stravovaním
3. zákonný zástupca sa zaväzuje zabezpečovať dieťaťu počas celodennej dochádzky, celodennú diétnu stravu – desiatu, obed, olovrant
4. za zdravotnú nezávadnosť a kvalitu hotového prineseného jedla pre dieťa do ZŠ zodpovedá zákonný zástupca v plnom rozsahu
5. zákonný zástupca dieťaťa je povinný priniesť stravu do ŠJ v nádobe vhodnej na ohrievanie v mikrovlnnej rúre
6. zákonnému zástupcovi, ktorý zabezpečuje stravu dieťaťu donáškou sa účtujú režijné náklady v zmysle platného VZN č. 15/2020 zo dňa 15.12.2020.

**Spôsob úhrady režijných nákladov**

Pri donáške stravy do ŠJ ZŠ je stanovená výška mesačného paušálneho príspevku na čiastočnú úhradu režijných nákladov na uskladnenie a servírovanie stravy vo výške 5€/mesiac

**Úhrada režijných nákladov sa realizuje vopred, najneskôr do 25. dňa v mesiaci, ktorý predchádza mesiacu**

**na ktorý sa poplatok vzťahuje na účet školskej jedálne IBAN SK84 7500 0000 0002 2512 4573**

**Forma úhrady:**

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

**Pri úhrade je potrebné do správy adresáta uviesť meno a priezvisko dieťaťa a správny variabilný symbol.**

**Záverečné ustanovenia**

Oznámenie o donáške stravy je platné na dobu určitú, t. j. od dňa jej odovzdania do zariadenia školského stravovania do dňa nasledujúceho po písomnom oznámení o ukončení potreby diétneho stravovania dieťaťa a vyplnením záväznej prihlášky na školské stravovanie zákonnými zástupcami.

Svojimi podpismi udeľujeme súhlas prevádzkovateľovi informačného systému ZŠ Holíčska 50 **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa a jeho zákonných zástupcov a to v informačnom systéme stravné, pre účel individuálneho zabezpečovania diétnej stravy v rozsahu:

* meno a priezvisko dieťaťa
* meno, priezvisko zákonných zástupcov, telefonický a mailový kontakt
* číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa............................................................................................ pre prípad vrátenia režijných nákladov
* lekárske potvrdenie o diagnóze ktorá vyžaduje osobitné stravovanie

Sme si vedomí že tento súhlas môžeme kedykoľvek odvolať.

**Svojimi podpismi potvrdzujeme, že berieme na vedomie všetky hore uvedené pravidlá organizácie režimu stravovania zabezpečovaného individuálnou donáškou a zaväzujeme sa ich dodržiavať.**

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

podpis zákonného zástupcu dieťaťa podpis zákonného zástupcu dieťaťa

matka otec

**Príloha: potvrdenie od odborného lekára - špecialistu** (gastroenterológ, imunológ, diabetológ, alergológ...)