

Oznámenie o individuálnom zabezpečovaní diétnej stravy

Školská jedáleň pri Základnej školev Bratislave od

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

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

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

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

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

Na základe predloženého posúdenia odborného lekára čestne prehlasujeme, že naše dieťanemôže konzumovať stravu pripravovanú v školskej jedálni a stravu mu budeme zabezpečovať individuálne od dňa:

A) donáškou do ZŠ od dňa: (Režijné náklady sa účtujú)

B) dieťa/žiak sa bude stravovať doma od dňa: (Režijné náklady sa neúčtujú)

Odporúčané stravovanie:

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

- diétnu stravu môže zákonný zástupca zabezpečovať dieťaťu donáškou len na základe predloženia potvrdenia od odborného lekára
- zákonný zástupca je povinný neodkladne písomne informovať vedúcu ŠJ o každej aktuálnej zmene zdravotného stavu dieťaťa súvisiaceho s diétnym stravovaním
- za zdravotnú nezávadnosť a kvalitu hotového prineseného jedla pre dieťa/žiaka do ZŠ zodpovedá zákonný zástupca v plnom rozsahu.
- zákonný zástupca je povinný priniesť stravu do ZŠ v uzatvorenej termo nádobe, alebo nádobe vhodnej na ohrev v mikrovlnnej rúre
- zákonnému zástupcovi, ktorý zabezpečuje stravu dieťaťu donáškou sa účtujú režijné náklady v zmysle platného VZN č. 7/2019.
- zákonný zástupca dieťaťa/žiaka je povinný nahlasovať vedúcej ŠJ každú neprítomnosť dieťaťa/žiaka v ZŠ, na základe čoho mu bude krátený poplatok za režijné náklady

Spôsob úhrady režijných nákladov

Pri donáške stravy do školy je výška príspevku na úhradu režijných nákladov na uskladnenie a obsluhy mw a chladnička a servis /pri mw/ 5 eur /mes.

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 SK 35 7500 0000 0002 2512 7643

Forma úhrady:

Úhrada na základe QR kódu v aplikácii EDUPAGE

Pri úhrade je potrebné do správy adresáta uviesť meno a priezvisko dieťaťa a správny variabilný symbol, ktorý je v načítanom qr kóde.

Spôsob úhrady dotácie na podporu k stravovacím návykom detí:

- zákonným zástupcom vypláca dotáciu zriaďovateľ ZŠ na účet, ktorý zákonní zástupcovia uviedli v oznámení, preddavkovo za daný mesiac a na ďalšie mesiace po zúčtovaní

odstravovaného mesiaca na základe dochádzky, vždy do 15. dňa daného mesiaca. Dotácia 1,20 €/deň za 1 st a 1,30 e za 2 st bude poskytnutá len za dni, kedy sa žiak zúčastnil výchovno-vzdelávacieho procesu v ZŠ.

- dotácia sa vypláca len tým zákonným zástupcom dieťaťa, ktoré sa preukáže potvrdením od odborného lekára – špecialistu

Číslo účtu zákonného zástupcu na ktorý bude vyplácaná dotácia na podporu výchovy k

stravovacím návykom dieťaťa : IBAN.....

Záverečné ustanovenia

Oznámenie o donáške stravy je platné na dobu určitú, t. j. od dňa jej odovzdania do zariadenia školského stravovania do dňa nasledujúceho

- a) po písomnom oznámení o ukončení potreby diétneho stravovania dieťaťa a vyplnením záväznej prihlášky na školské stravovanie zákonnými zástupcami
- b) do dňa kedy dieťa/žiak ukončí školskú dochádzku v danej ZŠ

Svojimi podpismi udeľujeme súhlas prevádzkovateľovi informačného systému ZŠa Miestneho úradu Bratislava-Petržalka so spracovaním osobných údajov dieťaťa/žiaka, ktorého sme zákonnými zástupcami 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
- 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
matka

.....
.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa
otec

V Bratislave, dňa2026/2027

Príloha: Potvrdenie od lekára