

Zápisný lístok pre osobitné stravovanie na školský rok 2020/2021
v súlade s § 8 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zariadení školského stravovania
Na školský rok: **2020 / 2021**

Meno a priezvisko stravníka/žiaka:.....
Trieda:.....
Bydlisko:.....
Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu):.....
Číslo telefónu:.....
Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu):.....
Číslo telefónu:.....

Číslo bankového účtu vo formáte IBAN, na ktorý budú zaslané dotácie na stravu:

Zdravotný stav dieťaťa/žiaka vyžaduje podľa posúdenia ošetrojúceho lekára (špecialistu):

- diabetickú diétu
- bezgluténovú, bezlepkovú diétu
- šetriacu diétu
- osobitné stravovanie iné.....

Forma zabezpečenia osobitného stravovania:

- individuálna donáška diétného jedla do zariadenia školského stravovania
- žiadne stravovanie v školskej jedálni

Prílohy:

- žiadosť zákonného zástupcu o vyplatenie dotácie na stravu na uvedený bankový účet
- doklad ošetrojúceho lekára, že zdravotný stav dieťaťa /žiaka vyžaduje osobitné stravovanie s určenou diétou podľa stanovenej diagnózy
- informovaný súhlas zákonného zástupcu dieťaťa pri individuálnej donáške diétného jedla do zariadenia školského stravovania.

Súhlas zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov dieťaťa/žiaka, ktorého som zákonným zástupcom, prevádzkovateľovi ŠJ pri SŠ, Mierová 134, Svit v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

Vo Svite dňa :
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Spojená škola, Mierová 134, Svit

Informovaný súhlas zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka

v zmysle §2 písm. y) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Ako zákonný zástupca dieťaťa/žiaka: zapísaného
stravníka v Školskej jedálni pri SŠ Mierová 134, Svit svojim podpisom dávam súhlas na
skutočnosť:

že som bol informovaný o tom, že v súvislosti so zdravotným stavom môjho dieťaťa súhlasím s nasledujúcim postupom výdaja donesených diétnych pokrmov.

Zákonný zástupca dieťaťa /žiaka

- predloží vyjadrenie ošetrojúceho lekára týkajúce sa zdravotného stavu dieťaťa s určením diagnózy a spôsobu osobitného stravovania;
- hotové diétné pokrmy dodá v deň konzumácie v uzavretých, prepravných nádobách;
- preberá plnú zodpovednosť za zdravotnú bezpečnosť donesených pokrmov do školského zariadenia, za ich nutričnú a energetickú hodnotu;
- zodpovedá za čistotu a zdravotnú bezpečnosť prepravných nádob;
- dodržiava zákaz vstupu nepovolaným osobám do výrobných a skladovacích priestorov zariadenia školského stravovania.

Poverený zamestnanec zariadenia školského stravovania

- donesené diétné pokrmy prevezme a uskladní v samostatnom chladiacom zariadení;
- pred výdajom donesené pokrmy zohreje v mikrovlnnej rúre (alebo v inom varnom zariadení);
- pri skladovaní, ohrievaní a podávaní individuálne donesenej stravy dodržiava zásady Správnej výrobnéj praxe HACCP tak, aby bola zabezpečená zdravotná bezpečnosť podávaných pokrmov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o postupe výdaja donesených pokrmov a riadne poučený o dôsledkoch môjho súhlasu.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu / otca / :

Podpis : Dátum podpisu :

Meno a priezvisko zákonného zástupcu / matky / :

Podpis : Dátum podpisu :