**PRIHLÁŠKA NA DIÉTNE STRAVOVANIE**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka školy na osobitné/diétne stravovanie v školskej jedálni Spojenej školy sv. Františka Assiského, Kláštorné nám. 1, Malacky v školskom roku .....................

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka: ......................................................................... Trieda: .................

Adresa bydliska: ...................................................................................................................................

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

Telefónny kontakt: ...............................................................................................................................

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

Telefónny kontakt: ...............................................................................................................................

Bankový účet, na ktorý bude škola poukazovať dotáciu (v tvare IBAN):...............................................

Zákonný zástupca dieťaťa/žiaka svojim podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení.

Všetky usmernenia a podmienky poskytovania stravovania upravuje **Interná pokyn č. 01/2019 o poskytovaní dotácie na diétne stravovanie** pre žiakov školy v Školskej jedálni pri Spojenej škole sv. Františka Assiského v Malackách, ktorý je verejne dostupný na **www.csmalacky.sk.**

**Prílohy:**

1. Doklad príslušného odborného lekára, že zdravotný stav dieťaťa/žiaka vyžaduje osobitné/diétne

 stravovanie s určenou diétou podľa stanovenej diagnózy.

2. Informovaný súhlas zákonného zástupcu dieťaťa (pri individuálnej donáške diétneho jedla do

 zariadenia školského stravovania).

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

Svojím podpisom udeľujem súhlas so spracovaním svojich osobných údajov ako aj osobných údajov môjho dieťaťa v informačnom stravovacom systéme školskej jedálne na poskytovanie a evidenciu stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka/dieťaťa, adresa bydliska, meno a priezvisko zákonných zástupcov žiaka a telefonický kontakt zákonných zástupcov žiaka.

**Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky usmernenia poskytovania stravovania, uvedené v Internej pokyne č. 01/2019 o poskytovaní dotácie na diétne stravovanie pre žiakov školy v Školskej jedálni pri Spojenej škole sv. Františka Assiského v Malackách.**

V .......................................... dňa ................... ................................................................

 podpis zákonného zástupcu žiaka