**Súkromná školská jedáleň,17.novembra 3723/13,Prešov**

Sídlo: 17.novembra 13, 080 01 Prešov

Telefónne číslo : 0911315498

 **Z Á P I S N Ý L Í S T O K**

**Na stravovanie v Súkromnej školskej jedálni od ..................................................**

**Priezvisko a meno : .............................................................................................**

**Dátum narodenia : ..............................................................................................**

**Názov školy : ...............................................................................................**

**Trieda: ..........................**

**Email : ................................................................................................**

**Telefonický kontakt na zákonného zástupcu : ....................................................**

Dôležité informácie :

* Ponúkame na výber zo štyroch druhov jedál / prednastavený k odberu je obed-menu č.1
* Jedálny lístok je zverejnený najneskôr vo štvrtok týždeň vopred
* Zmeny / odhlásenie, výber jedla / je možné uskutočniť najneskôr do 12.00 hod. predchádzajúceho dňa
* Platbu za stravu je potrebné uskutočniť najneskôr do 20.-teho dňa mesiac vopred / priamy vklad na účet v banke, prevodný príkaz, Internetbanking . Do správy pre prijímateľa uviesť: Meno a priezvisko žiaka .
* Doplatok za obed pre študentov :

- žiak I. st. ZŚ 1,90 EUR

- žiak II.st. ZŠ 2,10 EUR

- študent strednej školy 2,30 EUR

* Ďalšie potrebné informácie Vám poskytneme na telefónnom čísle 0911315498

/ p.Buzogáňová /.

Podpisom tohto dokumentu zároveň týmto prehlasujem, že stravník je žiakom/študentom alebo zamestnancom vyššie uvedenej školy. Poskytnuté údaje slúžia na overenie oprávnenosti poskytovania stravovania na základe údajov poskytnutých školou. Príslušná škola je zároveň prevádzkovateľom spracovania osobných údajov. Súkromná školská jedáleň vystupuje v tomto vzťahu ako sprostredkovateľ na základe zmluvy s prevádzkovateľom.

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

miesto a dátum podpis zákonného zástupcu