Školská jedáleň pri ZŠ Janigova 2, 040 23 Košice

0901 700 379; sjjanigova@centrum.sk; vedúca: Adriana Miklianová

**Prihláška na stravovanie – donáška stravy (diéta)**

**na školský rok 2022/2023**

(stravovanie začína **6.9.2022**)

Záväzne prihlasujem svoje dieťa : (meno a priezvisko) ..............................................................,

žiaka/čku : ............................... triedy, na obedy od : (dátum) : ............................................... .

Zákonný zástupca : (titul, meno, priezvisko): ..............................................................................

Tel. číslo : ...................................... Email : .................................................................

Číslo účtu (IBAN) : S K \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(pre prípad vrátenia preplatku)

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

V Košiciach : .................................... Podpis zákonného . zástupcu

Súčasťou prihlášky musí byť

- Potvrdenie od odborného lekára (Príloha 1)

- Žiadosť o donášku vlastnej diétnej stravy do zariadenia školského stravovania (Príloha 2)

Prihláška s nevyplnenými údajmi nebude zaevidovaná, prosím **vyplniť čitateľne.**

Vyplnenú prihlášku môžete odovzdať **triednej učiteľke** alebo vhodiť **do schránky** pri hlavnom vchode do budovy školy. Informácie o školskom stravovaní pre rodičov nájdete na stránke školy: Školská jedáleň – Poplatky.

Príloha 1

**Lekárske potvrdenie**

**Žiadosť o vyplatenie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa v zmysle zákona (č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti MPSVR SR v znení neskorších predpisov)za diétne jedlo poskytované v zariadeniach školského stravovania a to donáškou vlastnej diétnej stravy pre deti a žiakov, ktoré upravuje § 140 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a§ 3 ods.-5 písm. d) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zariadení školského stravovania**.

Týmto žiadam zariadenie školského stravovania .............................................o vyplatenie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa pre môjho syna/dcéru na základe potvrdenia a posúdenia jeho zdravotného stavu lekárom –špecialistom. Diétnu stravu (desiata, obed a olovrant) pripravujem doma a donášam ju denne na konzumáciu do školy/školského zariadenia. Vyplatenie dotácie žiadam poukázaním na účet v banke za každý deň, v ktorom sa dieťa zúčastnilo výchovno-vzdelávacej činnosti v školskom zariadení/vyučovania v škole.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Bydlisko:

Škola/školské zariadenie:

Telefón:

E-mail:

Číslo účtu v tvare IBAN na vyplatenie dotácie ...................................

Dátum: Podpis zákonného zástupcu:

Ošetrujúci lekár:

Meno a priezvisko lekára:

Kód lekára: Špecializácia: Telefón: E-mail:

1.Diéta bezlepková

2.Diéta bezmliečná

3.Diéta pri crohnovej chorobe aulceroznej cilitíde

4.Diéta diabetes melitus

5.Diéta pri cystickej fibróze

6.Diéta šetriaca

7.Diéta vysoko bielkovinová

8.Diéta hypoalergénna

9.Diéta redukčná

 Diétne stravovanie si dieťa vyžaduje v období od ..............do..............................

Dátum: Podpis ošetrujúceho lekára

\* stanovenú diétu dieťaťa zakrúžkujte

Príloha2

(meno a adresa zákonného zástupcu, tel. kontakt)

 **Magistrát mesta Košice**

 **oddelenie školstva**

 **Monika Beregszásziová**

 **Trieda SNP 48/A**

 **040 11 Košice**

Vec

Žiadosť o donášku vlastnej diétnej stravy do zariadenia školského stravovania

 Na základe odporúčania lekára, by som Vás chcela požiadať o súhlas donášať vlastnú diétnu stravu pre moju dcéru / syna ............................................................................................

nar. ............................ do školskej jedálne pri Základnej škole Janigova 2 v Košiciach, v školskom roku 2021/2022

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

 vlastnoručný podpis

Príloha: 1 x lekárske potvrdenie