**Prihláška do zariadenia na stravovanie**

v školskej jedálni Základnej školy Javorová alej

v nadväznosti na 5.ods § 5 VZN č.06/2021 obce Chorvátsky Grob

**Prihlasujem** svoje dieťa ..................................................................................................

nar. ......................................... **na stravovanie** v Zariadení školského stravovania pri Základnej škole,

Javorová alej 1 v Chorvátskom Grobe od .................................. do ....................................

Moje dieťa je žiakom ......................... triedy ZŠ.

Bydlisko: ..........................................................................................................................................

Meno a priezvisko otca ..................................................................... tel. kontakt .................................

Meno a priezvisko matky ...................................................................... tel. kontakt ................................

E-mailové kontakty zákonných zástupcov: ...........................................................................................................

V súlade so zákonom 544/2010 Z. Z v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že:

(označiť vyhovujúcu kolónku)

* **uplatňujem si nárok na daňové zvýhodnenie na vyživované dieťa** a stravné a režijné náklady budem uhrádzať v plnej výške
* v zmysle § 4 ods. 3 písm. b) **som poberateľom dotácie v hmotnej núdzi, alebo mám príjem neprevyšujúci životné minimum**
* v zmysle § 4 ods. 3 písm. c) si **ani jeden člen domácnosti neuplatňuje nárok na zvýšený daňový bonus na vyživované dieťa** a zároveň prikladám čestné vyhlásenie o tejto skutočnosti. (Platí aj pre deti do 6 rokov, z predškolských tried)

*Súčasne vyhlasujem že beriem na vedomie a rešpektujem práva a povinnosti vyplývajúce z VZN č. 6/2021 obce Chorvátsky Grob, ako aj Internú smernicu ŠJ1 Základnej školy Javorová alej.*

V Chorvátskom Grobe, dňa................................... .............................................................

 čitateľný podpis zákonného zástupcu