Základní škola a mateřská škola Pozořice, příspěvková organizace
U Školy 386, 664 07 Pozořice
tel.: 702 147 890; email: jidelna@zspozorice.cz
číslo účtu: 2101546394 / 2010 FIO banka

STRAVOVÁNÍ VE ŠKOLNÍ JÍDELNĚ
-
ŠKOLNÍ STRAVOVÁNÍ MŠ

Vydává	**Základní škola a mateřská škola Pozořice, příspěvková organizace**
Adresa	U školy 386, 664 07 Pozořice
Číslo	**ŠJ 04/2026**
Účinnost od	1. 9. 2026
Nahrazuje	Organizační řád školy–školní stravování–školní stravování MŠ, platná od 01.9.2025
Vypracoval	Zdeněk Novák – vedoucí stravovacího úseku
Schválil	PhDr. Jan Dudek – ředitel školy

I.

Stravování dětí a zaměstnanců MŠ Pozořice zajišťuje Školní jídelna Pozořice.

II.

Děti jsou ke stravování řádně přihlášeni (PŘÍLOHA č. 1) a zapsáni u vedoucího stravovacího úseku.
Přeplatky stravného se vrací po ukončení docházky do MŠ, a to na základě Žádosti o ukončení stravování (PŘÍLOHA č. 2).

III.

Poplatek za stravování je stanoven dle vyhlášky č.107/2005 Sb. o školním stravování v platném znění.
Do věkových skupin jsou strávníci zařazováni na dobu školního roku, ve kterém dosahují věku nižší nebo vyšší kategorie.

Dětem v MŠ je poskytována dotace na stravování pouze po dobu jejich pobytu v MŠ. Pokud dítě v MŠ není, nárok na dotaci ztrácí s výjimkou prvního dne nemoci.

MŠ:	3-6 let	7-10 let
Přesnídávka	12 Kč	12 Kč
Oběd + pitný režim	34 Kč	37 Kč
Svačina	7 Kč	7 Kč
Polodenní stravné	46 Kč/den	49 Kč/den
Celodenní stravné	53 Kč/den	56 Kč/den

IV.

Úhrada stravného – splatnost platby stravného probíhá do 25. dne předcházejícího měsíce na měsíc následující. Platba se provádí převodem na účet 2101546394/2010. Pro identifikaci platby je nutné uvádět VS, který strávník obdrží při přihlášení ke stravnému.

Neuhrazením stravného v termínu, zaniká nárok na stravování v MŠ.

V.

Strava se odhlašuje vždy dopředu, nejpozději do 12:00 hod. na den následující

- elektronicky přes iCanteen
- za neodebranou stravu se neposkytuje náhrada
- první den nemoci je možné si oběd za zvýhodněnou cenu vyzvednout v době od 10:30 do 11:00 hod. na určeném místě, a to u hlavního vchodu do ŠJ u ZŠ.
- vstup do kuchyně je nepovolaným osobám zakázán

VI.

Jídelníčky jsou sestavovány v souladu s výživovými normami stanovenými vyhláškou č. 107/2005 Sb. v platném znění.

VII.

Každý pracovník je ve smyslu evropského nařízení ke GDPR povinen zachovávat mlčenlivost a chránit před zneužitím data, údaje a osobní údaje stravovaných osob, citlivé osobní údaje, informace o zdravotním stavu stravovaných osob, shromažďovat pouze nezbytné údaje a osobní údaje, bezpečně je ukládat a chránit před neoprávněným přístupem, neposkytovat je subjektům, které na ně nemají zákonný nárok, nepotřebné údaje vyřazovat a dál nezpracovávat.

V Pozořicích dne 27. 7. 2026

_____

schválil : PhDr.Jan Dudek
ředitel školy

použité zkratky :
ŠJ – ŠKOLNÍ JÍDELNA
VS – VARIABILNÍ SYMBOL

PŘÍLOHY :
PŘÍLOHA č. 1 – Přihláška ke stravování – děti MŠ
PŘÍLOHA č. 2 – Žádost o ukončení stravování

PŘÍLOHA č. 1

Základní škola a mateřská škola Pozořice,
příspěvková organizace
U školy 386, 664 07 Pozořice
IČ: 494 597 24, tel.: 702 147 890, email: jidelna@zspozorice.cz
Bankovní spojení STRAVNÉ: FIO BANKA 2101546394/2010

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ - DĚTI MŠ

příjmení a jméno strávníka: _____

datum narození: _____ třída: _____ platí od: _____

bydliště: _____

příjmení a jméno otce: _____

kontaktní telefon, mail: _____

příjmení a jméno matky: _____

kontaktní telefon, mail: _____

Přihláška platí po celou dobu docházky do MŠ Pozořice, a to až do písemného ukončení.
Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu platit stravné zálohově dopředu.
Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením GDPR.

_____ _____

datum vlastnoruční podpis zákonného zástupce

PŘÍLOHA č. 2

Základní škola a mateřská škola
Pozořice, příspěvková organizace
U školy 386, 664 07 Pozořice
IČ: 494 597 24, tel.: 702 147 890, email: jidelna@zspozorice.cz
Bankovní spojení STRAVNÉ: FIO BANKA 2101546394/2010

ŽÁDOST O UKONČENÍ STRAVOVÁNÍ

Příjmení a jméno strávníka: _____

Variabilní symbol na stravné: _____ kategorie*: _____

Žádám tímto o **ukončení stravování**** ke dni: _____

a o vratku nevyčerpané zálohy na stravné, na účet číslo:

_____

Dne: _____ Podpis strávníka***: _____

Příjmení a jméno zákonného zástupce a vztah k nezletilému strávníkovi:

_____

*dítě MŠ, žák(kyně)-vč. třídy, zaměstnanec, CIZÍ

** v případě ukončení POUZE SVAČINEK - napište "SVAČINKY" do pole vedle názvu

*** za nezletilé strávníky podepisuje zákonný zástupce

VÝŠE VRATKY: _____ VYPLACENO: _____