**Pokyny pre stravníkov**

Stravu je možné uhradiť:

1. na číslo účtu: **SK307500 0000 00402564 4230**
2. ako variabilný symbol uvádzajte kód žiaka, ktorý je pripnutý k tejto prihláške
3. do správy pre prijímateľa je potrebné uviesť meno dieťaťa a triedu
4. stravné musí byť uhradené **k 25. dňu predchádzajúceho mesiaca.**
5. Pevný poplatok za stravu pre 1. stupeň je 30,- € mesačne

 2. stupeň je 32,- € mesačne

 MŠ je 42,- € mesačne

1. Prípadné preplatky budú vrátené na konci šk. roka.
2. Odhlasovanie z obeda v prípade neprítomnosti žiaka môžete odhlásiť u pani vedúcej jedálne Kobeščákovej na mob. čísle **0914 109 109 v čase od 7. 00 h do 7. 30 h alebo cez IŽK.**

✄.....................................................................................................................................................

**Záväzná prihláška pravidelného stravovania vo výdajni školskej jedálne**

**ZŠ s MŠ sv. Jána Pavla II., Osloboditeľská 27, 831 07 Bratislava.**

Meno a priezvisko dieťaťa: .................................................................................................

Trieda: . ............................

Dátum prihlásenia /od kedy sa začne stravovať/ .............................

Trvalé bydlisko: ..................................................................................................................

 Meno a priezvisko a telef. kontakt na zákonného zástupcu:

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

Číslo bankového účtu, na ktorý budú vrátené prípadné finančné preplatky:

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

Suma za mesačné stravné je:

1. stupeň. 30,00 € /1. až 4. ročník /
2. stupeň 32, 00 € / 5. až 9. ročník /

 MŠ 42,00 €

 Cena obedov:

 1. stupeň 1,50 €

 2. stupeň 1,60 €

 MŠ 2,60 € / 2,10 platia rodičia žiakov MŠ a 0,50 € dotuje škola /

V Bratislave dňa ............................... ...............................................................

 Podpis zákonného zástupcu