**Pokyny pre stravníkov**

**Prihláška je platná počas celej školskej dochádzky alebo pokiaľ sa trvalo neodhlási žiak zo stravovania odhláškou.**

Stravu je možné uhradiť:

1. na číslo účtu: **SK307500 0000 00402564 4230**
2. ako variabilný symbol uvádzajte kód žiaka /žiakom , ktorí sa už stravujú v ŠJ zostávajú VS tie isté a novým stravníkom bude pridelený VS po odovzdaní prihlášky.
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: /hradí rodič/ 1. stupeň je 32,40 € mesačne /18 dní**

**2. stupeň je 34,20 € mesačne/ 18 dní**

**MŠ od 43,20 € mesačne/18 dní**

**Zamestnanci: 57,60 € mesačne/ 18 dní**

**6. Celkova cena obedov: 1. stupeň je 1,80 € za deň**

**2. stupeň je 1,90 € za deň**

**MŠ je 2,90 € za deň  / 0,50 € dotácia zo školy /**

**Zamestnaci: 3,20 za deň**

**7.** Prípadné preplatky budú vrátené na konci šk. roka odhláseným stravníkom a ostatným sa preplatky presúvajú do ďalšieho školského roka.

**8**. Odhlasovanie z obeda v prípade neprítomnosti žiaka sa 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 EduPage.**

**9.** Deti pri odobratí obeda sa čipujú. Noví stravníci si čip vyzdvihnú v kancelárii školy. Za čip sa platí záloha 5,00 €, ktorá bude vrátená pri ukončení stravovania a vrátení čipu.

**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:

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

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

Podpis zákonného zástupcu