**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: 1. stupeň je 36,00 € mesačne /18 dní

(hradí rodič, ktorý si neuplatňuje dotáciu) 2. stupeň je 37,44 € mesačne/ 18 dní

 MŠ je 52,56€ mesačne/18 dní

 Zamestnanci: 57,24 € mesačne/ 18 dní

1. **Pevný poplatok za stravu: MŠ je 27,00 € / mesačne/ 18 dní**

 **(hradí rodič, ktorý si uplatňuje dotáciu**

 **1,40 na obed, t.j. iba predškoláci)**

***I. stupeň je dotácia 2,10 € a II. stupeň je dotácia 2,30 €, rodičia ktorí si uplatňujú dotáciu neplatia nič za stravu.***

 7. Celková cena obedov: 1. stupeň je 2,00 € za deň

 2. stupeň je 2,08 € za deň

MŠ je 2,92 € za deň

(+ 0,50 € dotácia zo školy)

 Zamestnanci: 3,17 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

 **10.** V prípade potreby diéty pre dieťa (bezlepková, bezlaktózová, ...) kontaktujte p. vedúcu jedálne p. Kobeščákovú na mob. čísle **0914 109 109**

**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