**ZÁPISNÝ LÍSTOK**

**Stravníka- Celiakia**

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania** (ďalej len ŠJ)**:**

***Školská jedáleň pri Základnej škole, Krčméryho 2, Nitra od dňa 2.9.2021.***

 ***na školský rok 2021/2022***

Meno a priezvisko stravníka/žiaka ...............................................................

Trieda, škola : ................................................................

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

Meno a priezvisko  (zákonného zástupcu): ......................................................................

Číslo telefónu : ........................................

**Príspevky na stravovanie v ŠJ pri ZŠ:**

**Stravník - žiak v MŠ :**

Stravné: **1,08** €/deň (hradí stravník)

Režijné náklady : **2,50 € mesačne** (hradí stravník )

**Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:**

Príspevok na stravovanie zákonný zástupca žiaka uhrádza mesiac **vopred**, najneskôr do **20. dňa** v mesiaci, **formou trvalého príkazu alebo formou internetbankingu, ak nebude suma uhradená stravník sa nebude stravovať!!!**

**a) mesačne:**

 **žiak v MŠ : 28 €**

**Variabilný symbol zostáva meno stravníka /dieťaťa/.**

**Číslo účtu ŠJ : SK38 5600 0000 0008 5572 7002**

**Číslo účtu v tvare IBAN** ..............................................................., na ktorý bude vrátený preplatok príspevku na stravovanie zákonnému zástupcovi žiaka po ukončení školského roka .

**Prihlásiť** sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň a v pondelok ráno do 7.15 hod.**

 **Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.**

**Možnosti odhlasovania zo stravovania:** telefonicky na tel. č. **0903 487 947**

**Za odhlasovanie zo stravy v plnom rozsahu zodpovedá zákonný zástupca žiaka**

**Prihlášku je potrebné  zaslať na mail ŠJ do 25.8.2021 .**

V................................ dňa: ............... .........................................................

 podpis zákonného zástupcu