**ZÁPISNÝ LÍSTOK**

**Stravníka – Celiatici MŠ**

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

***Školská jedáleň pri Základnej škole, Krčméryho 2, Nitra od dňa 3.9.2019.***

***na školský rok 2020/2021***

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

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

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

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

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

**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:**

**MŠ – cca 27 € / mesiac , nakoľko obed cena =1,08€ x počet dní +2,50€ režia**

**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 vrátiť do 30.6.2020 (len stravník, ktorý sa chce stravovať).**

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

podpis zákonného zástupcu