Platba za stravu je v sume 1,48 €/1 jedlo (príma – tercia), resp. 1,59 €/1 jedlo (bilingválny odbor).

Spôsoby úhrady:

**1**. trvalým bankovým príkazom (priemer. počet dní x poplatok) 20 x 1,48 € = 29,60 €, 20 x 1,59 € = 31,80 €,

**2**. cez internetbanking mesačne,

**3**. jednorazovým bankovým prevodom za 5 mesiacov (5 x 29,60 €= 148 €, 5 x 31,80 € = 159 €).

**Platba za stravné sa uhrádza do 5. dňa v mesiaci na účet: IBAN**: SK17 0900 0000 0050 2975 9806 (v mesiaci september do 12.09.2018).

**Ak žiak nebude mať vyplatenú stravu včas, nebude mu vydaný obed.** Za neodobratú a včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.

Odhlásiť- prihlásiť sa na stravu je možné 24 hodín vopred na:

* mobil 0918 832 085 aj SMS,
* e-mail: sjgymes@gmail.com

pri chorobe alebo inom naliehavom prípade do 8.00 hodín ráno.

Žiak je povinný nosiť do ŠJ **čipový kľúč/ ISIC kartu**, na základe ktorých mu bude strava vydaná. Bez čipového kľúča/ ISIC karty mu bude strava vydaná až po 14.00 hod.

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

**Zápisný lístok**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa/ žiaka na stravovanie v ŠJ na školský rok 2018/2019

Meno a priezvisko žiaka/ trieda ..................................................................................................................................................

Bydlisko žiaka.............................................................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky / otca /zákonného zástupcu/ ...............................................................................................................

Číslo tel.: ...................................................... Spôsob úhrady: .................................................................................................

e-mail rodiča, na ktorý budú zasielané úhrady za obedy: ..........................................................................................................

V Košiciach, dňa : ............................................. podpis zákonného zástupcu