



**Základná škola s materskou školou pre deti a žiakov so
sluchovým postihnutím internátna
Drotárska cesta 48 , 811 04 Bratislava**

Prihláška na školské stravovanie

Závazne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie do školskej jedálne v školskom roku : **2018/2019**

| | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|---------------------|
| Meno stravníka /dieťaťa / | | | | | | |
| Trieda | | | | | | |
| Zákonný zástupca - rodič | Meno a priezvisko | | | | | |
| | KONTAKTY | e-mail | | | | |
| | | telefónne číslo pevná linka | | | | |
| | | telefónne číslo - mobil | | | | |
| Uhrádzať na číslo účtu – SK70 8180 0000 0070 0055 0901 | | Spôsob úhrady zakrúžkovať | | | | |
| | | Poštovou poukážkou | Internetbankingom | Bankovým prevodom | | |
| Denný poplatok -zakrúžkovať o čo máte celoročne záujem | | Raňajky R | Desiata D | Obed Ob | Olovrant Ol | Večera V |
| MŠ /2-6 rokov/ | | 0,33 | 0,32 | 0,76 | 0,26 | 0,63 |
| 1-4. ročník, prípravka /6-11 rokov/ | | 0,37 | 0,29 | 1,16 | 0,21 | 0,70 |
| 5-7. ročník /11-15 rokov/ | | 0,42 | 0,29 | 1,22 | 0,21 | 0,73 |
| 8-9. ročník /15-19 rokov/ | | 0,44 | 0,29 | 1,33 | 0,21 | 0,74 |
| Alergie na potraviny – popis aká alergia + doložiť doklad od lekára aby som mohla diagnózu oficiálne akceptovať | | | | | | |

Súčasne sa zaväzujem uhradiť stravné za daný mesiac najneskôr do 10. dňa mesiaca. **Odhláška** zo stravy bude akceptovaná **deň vopred do 14.00 hod.** , len v pondelok a v prípade choroby na daný deň do 7.30 hodiny **na telefónnom čísle 02/62 80 12 01 alebo SMS na čísle 0911 650 930.**

Uhrádzať len posledný šek ktorý dostanete , na ňom sú už zohľadnené všetky preplatky, nedoplatky z predchádzajúceho mesiaca . **Svojím podpisom potvrdzujem platnosť uvedených údajov.**

v Bratislave dňa..... podpis zákonného zástupcu: