Zariadenie školského stravovania pri Gymnáziu F. G. Lorcu Hronská 3, 821 07 Bratislava

Z Á P I S N Ý L Í S T O K

Meno a priezvisko žiaka: ……..
V školskom roku ...../..... odo dňa: .....

Trieda: ……
Meno a priezvisko
zákonného zástupcu: ..... Tel. kontakt: …….....
e-mail: .....

Budem obedy odoberať denne:
Budem obedy odoberať denne okrem dní: .....

I. Podmienky:

Cena obeda:	**veková skupina od 11 do 15 rokov**	**=1,36 Eur / obed**	**(27,-/mes.)**
	veková skupina od 15 do 19 rokov	**=1,46 Eur / obed**	**(29,-/mes.)**

Stravník uhrádza náklady na stravovanie mesačne vopred, najneskôr do **20** dňa predchádzajúceho mesiaca.
Spôsob úhrady: bankovým prevodom., trvalým príkazom., internet bankingom....
Číslo účtu v tvare IBAN: SK98 8180 0000 0070 0009 6825

ŠEKY NEVYDÁVAME.

II. Odhlasovanie zo stravy:
a) telefonicky, aj SMS, na čísle : 0911 95 61 74, 02/45 24 41 14
b) osobne na termináloch v ŠJ
c) mailom na adresu: jedalen@gymhron.sk
Odhlasovanie je možné uskutočniť každý deň od **7,00 – 14,30** hod., pričom odhlásiť z obeda **na ten istý deň** je potrebné od **7,00 – 8,00** hod.. Výnimku tvoria hromadné školské akcie (exkurzie, výlety,výmenné pobyty...), kde je potrebné sa odhlásiť v min. t**ýždennom predstihu.** V posledné dva júnové týždne je možné uskutočniť odhlasovanie z obedov len z dôvodu choroby.

Pri nezáujme o stravu od ďalšieho mesiaca je stravník povinný ohlásiť túto skutočnosť telefonicky alebo osobne u vedúcej ŠJ, nestačí len neuhradiť stravné, nakoľko program stravu priradí automaticky!

V prípade nezáujmu o ďalšie stravovanie je stravník (alebo jeho zákonný zástupca,pri neplnoletom stravníkovi) **povinný vyrovnať nedoplatky, prípadne písomne požiadať o preplatky u vedúcej ŠJ (žiadosť musí byť vlastnoručne podpísaná).** Až po splnení tejto povinnosti nebude stravníkovi účtovaná strava v ďalších kalendárnych mesiacoch **a bude riadne vyradený z evidencie stravníkov od nasledujúceho kalendárneho mesiaca.**

Dole podpísaný *zákonný zástupca*/plnoletý stravník** týmto *prihlasujem svoje dieťa*/sa prihlasujem** na stravu v školskej jedálni, súhlasím s uvedenými podmienkami a zaväzujem sa platiť stravné k 20. dňu predchádzajúceho mesiaca na mesiac nasledovný .

V septembri sa platia 2 platby: za september a aj za október !

v Bratislave, dňa ……. podpis zák. zástupcu …... .....