Školská jedáleň OA Bolečkova 2 , 950 50 Nitra

 **Prihláška na stravovanie zamestnanca OA**

Bolečkova 2, 950 50 Nitra

**Meno ......................................................................................**

**Priezvisko ................................................................................**

**Zamestnanec :**

pedagogický \* nepedagogický\* školská jedáleň\*

Záväzne sa prihlasujem na stravovanie v školskej jedálni

na školský rok **: 2023/2024**  odo dňa : ..........................................

Áno , denne \*

Áno , pravidelne na dni \* .................................................................

Som si vedomý/á, že na stravovanie s príspevkom zamestnávateľa mám nárok ak v daný deň odpracujem minimálne 4 hodiny.

Súhlasím, aby strava bola uhrádzaná zrážkou zo mzdy.

V Nitre, dňa.................................. ................................................

 Podpis zamestnanca

\*Nehodiace sa prečiarknite