Přihláška ke školnímu stravování

Základní škola Valašské Meziříčí, Křižná 167, okres Vsetín, příspěvková organizace

Příjmení a jméno žáka: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Příjmení a jméno zákonného zástupce žáka:

Telefon zákonného zástupce žáka:

Email:

Stravování ode dne: **Individuální stravování pouze ve dnech:**

Školní rok:									
Třída:	**1.**	**2.**	**3.**	**4.**	**5.**	**6.**	**7.**	**8**	**9.**
Stravovací kategorie:									

Zavazuji se, že budu sledovat a dodržovat vnitřní řád školní jídelny a prohlašuji, že dcera (syn) je zdravotně způsobilá (ý) a nemá dietu z důvodu nemoci či alergie.

Upozornění !

Na základě Vyhlášky č. 107/2005 Sb.v platném znění, § 4, odstavec 9 je zákonný zástupce žáka povinen odhlásit stravování od druhého dne nepřítomnosti žáka ve škole. Neučiní-li tak, bude mu strava od druhého dne nepřítomnosti žáka ve škole, doúčtována za plnou cenu (finanční normativ+režie mzdová a provozní). První den neplánované nepřítomnosti žáka ve škole se pro účely stravování považuje za pobyt ve škole, proto je i strava přihlášená na tento den účtována za sníženou cenu (jen finanční normativ).

Datum: **Podpis zákonného zástupce:** _____

Úhrada platby za stravné: Číslo účtu:

1. **Formou souhlasu s inkasem ze SŽÚ u České spořitelny, a. s. č.:** _____
   číslo účtu: 0100041301/0800
   limit na dvě zálohové platby
   platba bude srážena k 15. dni v měsíci

Datum: **Podpis zákonného zástupce:** _____