

PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení strávnicka:

Třída:

Datum narození:Poznámka:

Příjmení, telefon a email zákonných zástupců:

..... telefon: email:

..... telefon: email:

Způsob úhrady stravného (prosím zakřížkujte):

PLATBA INKASEM

HOTOVOSTNÍ PLATBA

Jméno a příjmení majitele bankovního účtu:

Číslo bankovního účtu (pro platby a vrácení přeplatku):...../.....

Dle vyhlášky č. 107/2005 Sb. o školním stravování, příloha č. 2 jsou žáci pro stanovení finančních limitů na stravování rozdělení dle věkových kategorií. **Do věkových skupin jsou žáci zařazeni na dobu školního roku, ve kterém dosahují daného věku.** Dle školského zákona 561/2004 Sb. § 24 školní rok začíná 1. září a končí 31. srpna následujícího kalendářního roku.

Stravování dítěte/žáka v případě onemocnění:

- v první den nemoci žáka si můžete vyzvednout oběd za dotovanou cenu v době od 11.30 h do 11.45 h do jídlo-nosiče, mimo tuto stanovenou dobu dostanete stravu servírovanou na talíři a můžete si ji dát do svého jídlo-nosiče,
- dle vyhlášky č. 107/2005 Sb. o školním stravování, v dalších dnech nemoci žáka je nutno stravu odhlásit,
- v případě že zákonný zástupce žáka obědy neodhlásí, bude škola požadovat úhradu takto neodhlášených obědů v plné ceně i když nebudou odebrány.

Svým podpisem dávají strávnicka a zákonní zástupci na vědomí, že se s uvedenými pravidly a Vnitřním řádem školní jídelny (k dispozici ve školní jídelně a na webu školy) seznámili, budou jej respektovat. Beru na vědomí, že uvedená data výše jsou zpracovávána pro účely školního stravování. Zákonný zástupce je povinen nahlásit všechny změny v kanceláři školní jídelny.

V Havířově dne:, podpis strávnicka / zákonného zástupce: