**Název provozovny:**

Jméno a příjmení žáka /dále jen strávník/: ……………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………… Telefon žáka: ………………………………… Třída: ……………………………………..

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………Státní občanství:……….

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:…..……………………………………………………………………Telefon:…………………….

Email rodičů………………………………………………………………………Číslo účtu/přeplatky/…………………………………………………

**Přihlašuji** se (svou dceru/syna) **závazně k odebírání obědů v rámci školního stravování** v tyto dny (zakroužkujte):

**a) denně b)pouze v tyto dny:…………………………………..………………………**

**Platba stravného:**

Platbu za stravné budu poukazovat: (\* zaškrtněte)

a/ platba inkasem (souhlas s inkasem z bank účtu), číslo vašeho účtu:…………………………………………………

b/ platba trvalým příkazem (pravidelná platba každý měsíc)

c/ jednorázovým příkazem

**Jakékoliv změny o účtech případně o způsobu placení nahlaste prosím ihned vedoucí školní jídelny.**

**Svým podpisem potvrzuji:** a) Byl/a jsem seznámen/a s provozním řádem školní jídelny/výdejny a svým podpisem potvrzuji správnost údajů, s podmínkami stravování seznámím své dítě a vnitřní řád školní jídelny beru na vědomí b) Příspěvek na stravné budu hradit včas a oznámím každou změnu, která by měla vliv na stanovení platby za stravné c) Neodhlášenou stravu doplatím v plné výši, dle kalkulace platné v daném období

……………………………………………………………………………… datum a podpis rodičů

**PODEPSANOU PŘIHLÁŠKU STRAVOVÁNÍ ODEVZDEJTE BEZODKLADNĚ DO KANCELÁŘE VEDOUCÍ ŠKOLNÍ JÍDELNY**

**V případě jakýchkoli dotazů a pro další informace kontaktujte vedoucí školní jídelny:**

**Jméno a příjmení: Bc. Jana Zapletalová Tel: 731 791 923 Email: brectanova@sjp10.cz**