



Základní škola a Mateřská škola Václavovice, příspěvková organizace

Obecní 150, 739 34 Václavovice

Web: www.skolavaclavovice.cz | **IČO:** 70973911 | **Bankovní spojení:** 181685896/0300

Tel: +420 773 685 750 | **Email:** sekretariat@skolavaclavovice.cz | **DS:** 6mfvr56

PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ

Přihlášku odevzdejte do 31. 5. 2019

Údaje o strávnickovi:

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Povinné přílohy v případě odběru bezlepkové stravy (vyjádření odborného lékaře):

Údaje o zákonném zástupci strávnicka:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Tel.: _____ Email: _____

Údaje k platbě: Preferujeme inkasní formu platby. To znamená, že jednou za měsíc (vždy

k 18. v měsíci) bude stažena z Vašeho účtu: _____ / _____
úhrada stravného za předchozí měsíc (v září bude stažena jistina, která bude zúčtována v srpnu následujícího roku). Jediné, co je potřeba udělat, je **vytvořit souhlas s inkasem ve prospěch účtu školní jídelny 188843308/0300** a to nejpozději se zahájením školního roku. Pokud si nepřejete využívat inkasní platbu, můžete stravné na následující měsíc hradit v hotovosti vždy první pondělí a středu v měsíci od 7:00 do 8:00 hod. u vedoucí školní jídelny.

Poučení: Svým podpisem stvrzuji, že jsem zákonným zástupcem shora uvedeného strávnicka a že jsem byl(a) seznámen(a) s vnitřním řádem školní jídelny nebo vnitřním řádem mateřské školy. Beru na vědomí, že školní jídelna zabezpečuje dotovanou stravu pro strávnicky pouze v době pobytu strávnicka ve škole. Za pobyt ve škole se považuje i první den nepřítomnosti strávnicka (§ 4 vyhláška č. 107/2005 Sb.). **Od druhého dne nepřítomnosti strávnicka ve škole nárok na dotovanou stravu zaniká a je nutné stravu odhlásit, nebo ji odebírat za plnou cenu, tj. s doplatkem 50 Kč za každou neodhlášenou stravu.** Stravné, jídelníček a kontakt na vedoucí školní jídelny jsou uvedeny na webových stránkách školy www.skolavaclavovice.cz.

Datum prvního dne odběru stravy: _____

Odběr stravy (každý den, nebo jen některé dny – které?): _____

☐ Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely organizace školního stravování.

Ve Václavovicích dne: _____ Podpis zák. zástupce: _____