

## 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. 463/2011 Sb. ze dne 23. prosince 2011 v souladu s přílohou č. 2 k dané vyhlášce 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 dítěte/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 dítěte/žáka je nutno stravu odhlásit,
- v případě že zákonný zástupce dítěte/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: .....