**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

**ZŠ a MŠ Třebařov, okres Svitavy**

**Jméno žáka:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jméno zákonného zástupce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rodné číslo dítěte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bydliště:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Třída:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail zákonného zástupce pro komunikaci s jídelnou :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Číslo účtu strávníka ( zák. zástupce ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kód banky:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Případné vrácení přeplatků se bude provádět dvakrát ročně na Vámi uvedený účet.)**

**Zdravotní omezení (alergie na potraviny): ANO, NE, jaké:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Způsob platby: převodem – spodní část přihlášky odstřihnout a ponechat pro zavedení příkazu**

**Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že v případě platby převodem budu odesílat danou částku včas. Platba musí být poslána vždy měsíc dopředu (tj. na měsíc září musí být peníze poslány nejpozději do 20. srpna). Trvalý příkaz budu zadávat vždy na stejnou částku - je dána průměrově podle počtu dní v měsíci. Ukončení trvalého příkazu zadám na květen – v květnu tedy proběhne poslední platba v daném školním roce.**

**Strávník – žák má nárok na oběd za cenu surovin po dobu pobytu ve škole. V době nepřítomnosti (nemoci) má žák nárok na oběd první den, ostatní dny je povinnost oběd odhlásit na tel. čísle 603 152 635 vždy do 11h den předem (zákon 107/2005 Sb. §4, odst.9).**

**V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis zákonného zástupce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Informace pro strávníka:**

**Bankovní spojení pro zasílání stravného : č.účtu : 279413071/0300, VS : prvních šest číslic rodného čísla dítěte/ identifikace platby a strávníka/**

**PŘÍKAZ VŽDY K 15 DNI V MĚSÍCI. PRVNÍ PLATBA V SRPNU A POSLEDNÍ V KVĚTNU.**

**PLATBY PRO VĚKOVÉ KATEGORIE NALEZNETE NA INTERNETOVÝCH STRÁNKÁCH ŠKOLY**.