

Přihláška ke školnímu stravování

Základní škola Zašová, okres Vsetín

Příjmení a jméno žáka : _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Školní rok:									
Třída:									
Stravovací kat.									

Příjmení a jméno zákonného zástupce: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Zavazuji se, že budu sledovat a dodržovat provozní řád školní jídelny.

Upozornění:

Na základě Vyhlášky č. 107/2005 Sb. § 4, odstavec 9, je zákonný zástupce žáka **povinen odhlásit** stravování od druhého dne nepřítomnosti žáka ve škole. Neučiní-li tak, bude mu strava od druhého dne nepřítomnosti žáka ve škole doúčtována za plnou cenu (finanční normativ + režie mzdová a provozní). První den neplánované nepřítomnosti žáka ve škole se pro účely stravování považuje za pobyt ve škole, proto rodiče hradí pouze finanční normativ (bez navýšení).

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Úhrada platby za stravné, zvolte možnost:

1. Formou souhlasu s inkasem z účtu u peněžního ústavu č. _____

číslo účtu ŠJ: 7034-1760753309/0800

limit bez omezení nebo do výše dvojnásobku zálohy

plata bude srážena k 15.dni v měsíci

2. Složenkou

platba musí být provedena do 20. dne v měsíci!!

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____