**Přihláška ke školnímu stravování**

 **Základní škola Zubří, okres Vsetín, Hlavní 70,756 54 Zubří**

**Příjmení a jméno žáka----------------------------------------------------------------------**

**Datum narození ----------------------------------------------------------------------**

**Bydliště- adresa ----------------------------------------------------------------------**

**Školní rok \* --------------------------------------------------------------------------------**

**Třída ----------------------------------------------------------------------------------**

**Stravovací kategorie\*-----------------------------------------------------------------------**

**Příjmení a jméno zákonného zástupce žáka--------------------------------------------**

**Telefon zákonného zástupce---------------------------------------------------------------**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Upozornění**

Na základě Vyhlášky č. 107/2005 Sb.,§ 4, odstavec 9 a ve znění pozdějších předpisů 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 je i strava přihlášená na tento den účtována za sníženou cenu (jen finanční normativ) .

Datum--------------------------------Podpis zákonného zástupce---------------------------------------------------------------------

**Úhrada platby za stravné:**

**1. Formou souhlasu s inkasem u Vašeho peněžního ústavu**

 Číslo vašeho účtu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Číslo účtu šj **1765592399/0800**

nastavitlimit bez omezení nebo nejméně 1500Kč

 platba bude sražena k 15 dni v měsíci

**2. Složenkou – platba musí být uhrazena k 15 dni v měsíci**

**Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* vyplní školní jídelna**