



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ NA ŠKOLNÍ ROK _____

VS:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Číslo účtu pro zaslání přeplatku: _____ / _____

Přihlašuji své dítě ke školnímu stravování v zařízení školního stravování.

Strávník

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____ Datum narození: _____

Platby

Platby provádějte s uvedením **VS** a v poznámce uveďte **celé jméno dítěte**.

Platba se hradí **k 25. dni v měsíci na následující období** na účet: **11535051/0100**.

Přihlašování a odhlašování obědů

- **osobně** ve školní jídelně
- telefonicky na čísle: **212 277 225** (nejpozději **do 7:00**)
- e-mailem: **jidelna@zssliveneč.cz** (nejpozději **do 7:00**)

První den neplánované nepřítomnosti žáka ve škole lze neodhlášený oběd vyzvednout do přinesené nádoby v čase **11:00 – 11:15**. **Od druhého a každého dalšího dne nepřítomnosti je nutné obědy odhlásit** dle uvedených pravidel.

Ukončení stravování v průběhu školního roku na formuláři **Odhláška stravy**.

Prohlášení zákonného zástupce

Potvrzuji správnost uvedených údajů a zavazuji se hradit úplatu za stravování řádně a včas a dodržovat pravidla přihlašování a odhlašování jídel stanovená školní jídelnou.

V Praze dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____