 **Přihláška ke stravování**

 **Mateřská škola, Trutnov, Na Struze 124**

## identifikace školní jídelny

**Název:** ŠJ Na Struze 124 **Telefon:** 499 941 055 / 725 845 683 **e-mail:** stravne.skolka@seznam.cz www.msspctu.cz

## IDENTIFIKACE STRÁVNÍKA

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní a stravovací omezení: ANO X NE

 [ ]  alergie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  dieta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## IDENTIFIKACE zákonného zástupce

Příjmení a jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## pokyny pro provádění úhrad za stravné

1. **BEZHOTOVOSTNÍ PLATBA – trvalý příkaz na bankovní účet MŠ: č.ú. 7875370217/0100**

Číslo vašeho bankovního účtu / kód banky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Název banky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Variabilní symbol (vyplní vedoucí školní jídelny): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **HOTOVOSTNÍ PLATBA V KANCELÁŘI ŠKOLNÍ JÍDELNY** – ve výjimečných případech, po předchozí domluvě

Nejpozději do 20. dne v měsíci - platby se hradí měsíc předem.

Potvrzuji správnost všech uvedených údajů a beru na vědomí, že jsem povinen školní jídelně nahlásit bez odkladu jakékoliv změny týkající se uvedených osobních údajů.

Zavazuji se dodržovat řád školní jídelny zveřejněný na webových stránkách školní jídelny a v objektu školní jídelny.

Osobní údaje uvedené na této přihlášce zpracovává školní jídelna na základě §28 zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon

V případě zdravotního omezení se zavazuji nejpozději v den předcházející dni nástupu k prvnímu stravování doložit lékařské potvrzení o zdravotním omezení dítěte.

V Trutnově dne

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

hůlkovým písmem jméno a příjmení zákonného zástupce + podpis