

# Přihláška ke stravování

Jídelfna : Školní jídelna při ZŠ Strmilov

Příjmení a jméno žáka (strávnicka): .....

Bydliště žáka(strávnicka): .....

Datum narození: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce .....

Telefon : Matka ..... Otec .....

Číslo účtu klienta: .....

**Pořid'te si svolení k inkasu ve prospěch účtu:  
35- 0604185309/0800**

**Odhlášky stravného na tel. 384 388 195, nebo 723 471 761 den předem,  
nejpozději týž den od 6:00 hodin do 7:00 hodin.**

**Na dotovaný oběd (pouze cena potravin) má dítě nárok jenom první den  
nemoci (nepřítomnosti), od druhého dne nepřítomnosti se platí plná cena  
oběda ve stejné výši jako pro cizí strávníky (tj. cena potravin + mzdová  
režie + věcná režie).**

**INKASO PROBĚHNE 15. DNE V MĚSÍCI.**

**Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat stravné a oznámím každou změnu,  
která by měla mít vliv na stravování. Zároveň stvrzuji, že jsem dal(a) inkaso k úhradě  
stravného.**

**Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s řádem školní jídelny.**

Ve ..... Dne ..... Podpis rodičů .....

# Přihláška ke stravování

Výdejna : Mateřská škola Strmilov

Příjmení a jméno žáka (strávnicka): .....

Jak se bude dítě stravovat: A) svačinka ranní  
(zakroužkujte)

B) svačinka ranní + oběd

C) svačinka ranní + oběd + svačinka odpolední

Bydliště žáka(strávnicka): .....

Datum narození: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce .....

Telefon : Matka ..... Otec .....

Číslo účtu klienta: .....

**Poříd'te si svolení k inkasu ve prospěch účtu :  
35 – 0604185309/0800**

**Odhlášky stravného na tel. 384 392 402, nebo 725 514 445 den předem,  
nejpozději týž den od 6:30 hodin do 7:00 hodin.**

Inkaso proběhne vždy 15.dne v měsíci.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat stravné a oznámím každou změnu,  
která by měla mít vliv na stravování. **Zároveň stvrzuji, že jsem dal(a) inkaso k úhradě  
stravného.**

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s řádem školní výdejny.

Ve ..... Dne ..... Podpis rodičů .....