# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ v ŠJ LEDENICE

|  |
| --- |
| **Strávník** |
| **Příjmení** |  | **Jméno** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Bydliště** |  |
| **Bude navštěvovat** | **MŠ / ZŠ\*** | **Třída** |  |
| **\* nehodící se škrtněte** |
| sourozenci strávníka, kteří navštěvují MŠ nebo ZŠ |
| **Jméno příjmení** | **Jméno příjmení** |
| **Jméno příjmení** | **Jméno příjmení** |
| **Zákonný zástupce** |
| **Příjmení** |  | **Jméno** |  |
| **Tel.kontakt** |  |
| **číslo účtu** |  **/** |

|  |
| --- |
| **ODEBÍRÁNÍ STRAVY VE DNECH – zaškrtněte příslušné dny** |
|  | **pondělí** | **úterý** | **středa** | **čtvrtek** | **pátek** |
| dopolední přesnídávka – **jen MŠ** |  |  |  |  |  |
| oběd |  |  |  |  |  |
| svačina – **jen MŠ** |  |  |  |  |  |

Důležité informace:

1. Způsob platby: souhlas k inkasu (částka bude strhávána vždy k 18. v měsíci)
	1. minimální limit na dítě v ZŠ (1000,- Kč)
	2. minimální limit na dítě v MŠ (1600,- Kč)
2. Vyřízení souhlasu k inkasu a jeho potvrzení lze učinit dvěma způsoby:
	1. podpis, razítko (vyplní pracovnice při zřízení trvalého příkazu k inkasu v bance)
	2. zřízení souhlasu k inkasu přes internet – stačí vytisknout potvrzení
3. Číslo účtu ZŠ Ledenice: 564959399/0800
4. Stravu lze odebírat pouze na základě zaplaceného stravného
5. Pro odebrání stravy je pro žáky ZŠ nutný čip, který budou požívat po celou dobu školní docházky (orientační cena čipu je 117,- Kč). Čip je možné zakoupit u ekonomky školy, aktivaci provede vedoucí ŠJ.

**Potvrzení**

Potvrzuji tímto správnost údajů a seznámení se s provozním řádem školní jídelny na [www.skolaledenice.cz](http://www.skolaledenice.cz).

Zavazuji se respektovat provozní řád školní jídelny a nahlásit každou změnu, která se týká stravování**.**

**Dále beru na vědomí, že dítě má nárok odebrat školní stravu v době pobytu ve škole včetně prvního dne nepřítomnosti.**

**V dalších dnech nepřítomnosti ve škole je strávník nebo jeho zákonný zástupce povinen stravu odhlásit (dle zákona č. 107/2005 Sb.). V případě neodhlášení bude další den účtována plná cena.**

**V…………………………………………. Dne…………………… Podpis zák. zástupce……………………………………………….**