

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

ve školním roce:

## Strávník

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvale bytem:

Omezení ve stravování: (alergie)

Variabilní symbol:

ročník:

## Zákonný zástupce(plátce stravného)

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

## Zvolte typ placení stravného

kartou:  v kanceláři ŠJ - v prvních dvou pracovních dnech měsíce, na který se obědy platí

hotově:  v kanceláři ŠJ - v prvních dvou pracovních dnech měsíce, na který se obědy platí

trvalým příkazem:  nejpozději k poslednímu kalendářnímu dni předcházejícího měsíce

bankovním převodem:   
číslo účtu ŠJ:  115-3161660257/0100 ( KB )

Číslo Vašeho bankovního účtu:

stravování od:

pouze oběd:

600,00 Kč

svačina a oběd:

800,00 Kč

Souhlasím s tím, že údaje poskytnuté na přihlášce ke školnímu stravování budou zpracovány výhradně k zajištění stravování ve školní jídelně

Vyplněním této přihlášky se zavazuji platit stravné výdy měsíc dopředu.

Provozní řád školní jídelny a veškeré informace naleznete na stránkách školy.

V:

dne:

Podpis plátce stravného: