

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok 20...../20.....

Školní jídelna ZŠ  
České Meziříčí 517 71

**Příjmení a jméno strávnicka**.....

Datum narození.....rodné číslo.....

Trvalé bydliště.....

Typ platby                      **hotově**                      /                      **účet**

Číslo účtu.....variabilní symbol.....

Internetové objednávání                      ano / ne

E- mailová adresa strávnicka.....  
( pro odesílání zpráv ze školní jídelny – výběr zpráv si nastavíte v internetové jídelně )

Uživatelské jméno.....heslo..... ( vyplní vedoucí ŠJ)

**Jméno a příjmení zákonného zástupce**.....

Telefon domů.....telefon do zaměstnání.....

**Žádám, aby se mé dítě stravovalo :**

- A) Celodenní pobyt ( přesnídávka, oběd, svačina )**
- B) Polodenní pobyt ( přesnídávka, oběd )**
- C) Polodenní pobyt ( přesnídávka )**

Pondělí	
Úterý	
Středa	
Čtvrtek	
Pátek	

**Do tabulky doplňte A, B, C**

**Stvrzuji svým podpisem, že souhlasím s podmínkami stravování ve školní jídelně a též správnost uvedených údajů. Zavazuji se řádně odhlašovat své dítě ze stravování v době nepřítomnosti, včas platit stravné a případné změny ihned ohlásit vedoucí školní jídelny.**

**Podmínky stravování a vnitřní řád školní jídelny naleznete na webových stránkách školy a ve vestibulu ŠJ.**

Datum přijetí.....

V.....dne.....podpis zákonného zástupce.....