



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ (souhlas s inkasem)

Jméno a příjmení dítěte třída

Evidenční číslo datum narození

Bydliště číslo telefonu

Datum zahájení stravování

Jméno plátce stravného

Číslo účtu plátce

Potvrzení banky

Číslo účtu školní jídelny: **4838600227/0100 (neuvádět variabilní symbol).**

Přihlašování obědů po internetu na: **www.strava.cz** ano ne

Uživatel:

Heslo:

E-mail:

Oznámení rodičům – odhlásování obědů v době nemoci

Školský zákon č.561/2004 Sb. §119 a §122 ve znění pozdějších předpisů.

Vyhláška o školním stravování č.107/2005 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

Žák má nárok na dotovaný oběd pouze **v době pobytu ve škole a školském zařízení.**

V případě onemocnění žáka je povinností rodičů obědy odhlásit. První den neplánované nepřítomnosti strávnicka ve škole se považuje za pobyt ve škole /neplatí pro plánovanou návštěvu u lékaře/, žák má nárok na dotovaný oběd. Pokud rodiče neodhlásí oběd v dalších dnech nemoci žáka, bude škola vyžadovat **plnou úhradu oběda.**

Zákonný zástupce a žák jsou seznámeni s provozním řádem školní jídelny.

Datum podpis zákonného zástupce