# mstrutnov-logo (1) přihláška ke stravování

## identifikace školní jídelny

Název: ŠJ MŠ Horská Telefon: 499 733 281 E-mail: i.schoppova [@mstrutnov.cz](http://@mstrutnov.cz), www.mstrutnov.cz

## IDENTIFIKACE STRÁVNÍKA

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní a stravovací omezení: ANO X NE \*)

alergie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## IDENTIFIKACE zákonného zástupce

Příjmení a jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## pokyny pro provádění úhrad za stravné

1. **BEZHOTOVOSTNÍ PLATBA Z BANKOVNÍHO ÚČTU S POVOLENÍM K INKASU**

Číslo bankovního účtu / kód banky:

Bankovní instituce:

Variabilní symbol \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **HOTOVOSTNÍ PLATBA V KANCELÁŘI ŠKOLNÍ JÍDELNY**

Kde: V kanceláři školní jídelny

Kdy: Nejpozději do patnáctého (15) dne v měsíci, za který se stravné hradí

Potvrzuji správnost všech uvedených údajů a beru na vědomí, že jsem povinen školní jídelně nahlásit bez odkladu jakékoliv změny týkající se uvedených osobních údajů.

Zavazuji se dodržovat řád školní jídelny zveřejněný na webových stránkách školní jídelny a v objektu školní jídelny.

Osobní údaje uvedené na této přihlášce zpracovává školní jídelna na základě §28 zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon

V případě zdravotního omezení se zavazuji nejpozději v den předcházející dni nástupu k prvnímu stravování doložit lékařské potvrzení o zdravotním omezení dítěte.

V Trutnově dne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

hůlkovým písmem jméno a příjmení + podpis

\*) Zakroužkujte správnou odpověď