

Přihláška ke školnímu stravování

Nástup:

Celý den / půl den

Mateřská škola Valašské Meziříčí, Seifertova 160, okres Vsetín, příspěvková organizace

Příjmení a jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Školní rok:

Třída:

Stravovací kategorie:

(vyplní vedoucí ŠJ)

(vyplní vedoucí ŠJ)

(vyplní vedoucí ŠJ)

Příjmení a jméno zákonného zástupce dítěte: _____

Telefon zákonného zástupce dítěte: _____

E-mail zákonného zástupce dítěte: _____

Zavazuji se, že budu sledovat a dodržovat vnitřní řád školy - školní stravování.

Upozornění!

Na základě Vyhlášky č. 107/2005 Sb. § 4, odstavec 9 je zákonný zástupce dítěte povinen odhlásit stravování od druhého dne nepřítomnosti dítěte ve škole.

První den neplánované nepřítomnosti dítěte ve škole se pro účely stravování považuje za pobyt ve škole, proto je i strava přihlášená na tento den účtována za sníženou cenu (jen finanční normativ).

Odebraný oběd do jídelnosiče je určen k přímé spotřebě bez skladování.

Úhrada platby za stravné a školné:

1. Formou **souhlasu s inkasem** (všechny banky):

číslo účtu: **19-699 251 0237/0100**

limit bez omezení, bez variabilního symbolu

platba bude srážena k 15.dni v měsíci

(zde napište své číslo účtu)

2. Poštovní poukázka typu A

platba musí být připsána k 15. dni v měsíci

Datum : _____

Podpis zákonného zástupce : _____