|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA**  ke školnímu stravování | | | | Adresa školní jídelny:  Fügnerova 570  396 01 Humpolec | | | |
|  | |  |  | | | |  |
| **Informace o strávníkovi** | |  |  | | | |  |
| Příjmení |  | | | | Telefon |  | |
| Jméno |  | | | | E-mail |  | |
| Rodné číslo |  | | | |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresa trvalého bydliště: | ulice, číslo domu |  |
| místo, (obec) |  |
| PSČ, pošta |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat | | | | | | | | |
| Název |  | | | | | | | |
| Obor |  | | | | Ročník |  | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Informace o zákonném zástupci** (u strávníků mladších 18 let jsou tyto údaje povinné) | | | |  | | Příjmení |  | Telefon |  | | | Jméno |  | E-mail |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Adresa pro doručování: | ulice, číslo domu |  | | místo, (obec) |  | | PSČ, pošta |  | | | | | | | | | |
| **Závazně přihlašuji stravu od** | |  | | | | | | |
| Dále křížkem označte vhodnou variantu: | |  | celodenní strava (může využít pouze ubytovaný na DM) | | | | | |
|  | |  | oběd | | | | | |
| **Ubytování na DM** | |  | ano |  | ne | | | |
| **Číslo Vašeho účtu** | |  | | | | | Kód banky: |  |
|  | | | | | | | | |

V souladu s ustanovením §4 odst. 8 Vyhlášky č. 107/2005 Sb. o školním stravování souhlasím s odběrem pouze snídaní a hlavních jídel (obědů a večeří), a to v hodnotě nákladů na potraviny ve výši součtu finančních normativů určených pro všechna vyhláškou stanovení jídla. Přesnídávky, svačiny, druhé večeře jsou v tomto případě vydávány jako součást snídaní a večeří.

Svým podpisem potvrzuji pravdivost údajů uvedených v přihlášce a zavazuji se oznámit ve školní jídelně jakoukoliv změnu.

Smluvní vztah skončí trvalým odhlášením strávníka ze školní jídelny, nejpozději však dnem ukončením studia.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_