

**Základní škola Ivanovice na Hané, okres Vyškov,
příspěvková organizace**



**Tyršova 218/4
683 23 Ivanovice na Hané**



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Škola: Třída:

Příjmení a jméno žáka:

Rodné číslo: Datum narození:

Ulice:

Město (obec):

PSČ:

Telefon zákonného zástupce nezletilého žáka:

Závazně přihlašuji své dítě na obědy ve školní jídelně v těchto dnech týdne:

PO ÚT ST ČT PÁ *

* zakroužkujte

Platba obědů:

- převodním příkazem z vlastního účtu č. :

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu platit včas stravné. Beru na vědomí, že stravné se platí zálohově, nejpozději do konce měsíce, na měsíc následující. Obědy se odhláší nejméně 24 hodin předem. **První den nemoci** si mohou rodiče neodhlášený oběd vyzvednout do vlastních jídelnosičů, a zároveň o této skutečnosti uvědomí vedoucí ŠJ (v době nepřítomnosti p. kuchařku). Další den jsou povinni oběd odhlásit. Stravování je ukončeno po skončení školní docházky, nebo **písemným odhlášením**. Pokud nedojde k odhlášení, je žákovi účtován příslušný celý měsíc – **neodhlášený a neodebraný oběd je strávnickovi účtován!**

.....

Datum a podpis rodičů žáka

Vyplněný formulář odevzdejte u vedoucí ŠJ. Děkujeme.