**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ na školní rok 2024/2025**

(přihlášku, prosím, vyplňte hůlkovým písmem)

Jméno a příjmení strávníka: ….............................................................................................

Datum narození: ….............................................................................................

Třída/ročník: .............................................................

**ÚDAJE O OBJEDNATELI STRAVY – zákonný zástupce**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ….............................................................................

Adresa trvalého bydliště:… …………………………………………………………………..

Telefon zákonného zástupce: ….........................................................................................

E-mailová adresa: ….........................................................................................

Přihlásit od (přesné datum): ….........................................................................................

Poznámka (alergie, dieta apod.): …………………………………………………………………..

**ZPŮSOB ÚHRADY STRAVNÉHO (zakroužkujte)**

**Jednorázovým převodem na účet č. 86-3962700247/0100,** vždy do 15. v měsíci, /jako variabilní symbol uveďte číslo domu/

První den nemoci nebo nepřítomnosti si žák může stravu odebrat v hodinu výdeje. Další dny nelze stravu odebírat za zvýhodněnou cenu. Do ŠJ nelze nosit z hygienických důvodů žádnou vlastní stravu. Pokud žák chodí do školní družiny, musí navštěvovat školní jídelnu. V případě, že má dítě zdravotní problémy a nemůže odebírat stravu, domluví se rodič s vedoucí jídelny, jaká náhradní strava mu bude poskytována v souladu s hygienickými pravidly. Za nemoc se nepovažuje vegetariánství, veganství atd. Pokud nemá dítě zaplacenou stravu, nebo vznikl ve školní jídelně dluh, má právo vedoucí stravování vyřadit toto dítě ze stravování po dobu, než dluh bude uhrazen.

Číslo účtu ŠJ: **86-3962700247/0100**

Kontaktní telefon ŠJ: **733 122 916**

Zpracovávání osobních údajů uvedených v této přihlášce je prováděno zákonnými způsoby dle platné legislativy na ochranu osobních údajů.

**PROHLÁŠENÍ:**

U výše přihlášeného dítěte si nejsem vědom(a) žádných potravinových omezení, která by ohrozila jeho zdravotní stav. Jsem seznámen(a) s platným stravovacím řádem školní jídelny a souhlasím s povinnostmi, které z něj vyplývají.

Datum:…………………….Podpis objednatele stravy…………………………………….