

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ ZŠ a MŠ KATOV, příspěvková organizace

Školní rok 2024/2025 - žák ZŠ

Jméno žáka

Datum narození

Bydliště

Třída

Zákonný zástupce žáka:

.....
Jméno a příjmení kontaktní telefon

e-mail:.....

Dle vyhlášky č.107/2005 Sbírky o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů jsou stravníci zařazováni do věkových skupin na dobu školního roku, ve kterém dosahují věku:

1.kategorie: 7-10 let = 27,-Kč

2.kategorie: 11-14 let = 30,-Kč

Při změnách cen za stravování, budou rodiče včas informováni.

Za neodebranou nebo včas neodhlášenou stravu se neposkytuje náhrada.

Číslo účtu, ze kterého bude stravné hrazeno:.....

Udělují souhlas k inkasu u svého bankovního ústavu k úhradě nákladů stravného.

Splatnost nejpozději 15. den příslušného kalendářního měsíce.

Časový interval plateb (pokud máte zřízený) je nutné ponechat včetně měsíce července.

Zákonný zástupce žáka souhlasí se zpracováním a uchováváním veškerých osobních údajů žáka, které poskytuje prostřednictvím této přihlášky ke stravování.

Potvrzuji svým podpisem správnost a úplnost výše uvedených údajů.

Souhlasím s podmínkami Vnitřního řádu školní jídelny-výdejny a Pokyny pro stravníky školní jídelny - výdejny.

V..... dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce