Školní jídelna Třída Legií 1421 Pelhřimov

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ - smlouva**

(na celou školní docházku)

Vážení rodiče,

váš syn /dcera/ se bude od nového školního roku stravovat ve Školní jídelně Třída Legií 1421, Pelhřimov /u kina/.

Obdrženou přihlášku/ smlouvu/- vyplňte a nechte potvrdit peněžním ústavem tj. **vyřízení trvalého příkazu k inkasu.** Možné i internetovým bankovnictvím.

Záloha ve výši 700,00 Kč Vám na základě této přihlášky bude stržena z vašeho bankovního účtu k 15.-20. září. Tato záloha bude každý školní rok stržena v září a vyúčtována v měsíci červnu.

Žáci používají ISIC karty nebo čipy obdržené ve škole. Po zaplacení dostane ČÍSLO STRÁVNÍKA a VSTUPNÍ HESLO potřebné na odhlášky a volbu oběda přes internet.

Oběd si můžete odhlašovat také čipem /kartou/ u terminálu v patře jídelny, nebo internetem.

Automaticky je nastaven oběd číslo 1. Oběd číslo 2 je nutno volit včas /jídelníček zveřejněn na 2 týdny dopředu/ nejpozději však 2 dny předem do 8 hodin ráno /sobota a neděle se nepočítají/.

**Podrobnější informace** najdete také v **AKTUALITÁCH** a v PROVOZNÍM ŘÁDU na naší webové stránce[*www.jidelnapelhrimov.cz*](http://www.jidelnapelhrimov.cz/)

Číslo telefonu **565 322 701**

Školní jídelna připravuje stravu žákům v době jejich pobytu ve škole. Pokud onemocní, může si první den nemoci oběd odebrat do jídlonosiče, ostatní obědy je nutné si odhlásit.

Kdo má zájem o obědy i v dalších dnech nemoci, nemá nárok na dotovaný oběd, může se stravovat pouze jako cizí strávník (vyhláška 107/2005 Sb.).

Do kategorie jsou ***žáci*** zařazeni dle data narození - vyhláška 107/2005 Sb.

N e o d s t ř i h o v a t - vraťte **celou přihlášku**

¨ -

**Příjmení a jméno**

**Adresa**:----------------------------------------------

**Třída a škola**: --------------------------------------

**Datum narození**: -------------------------------------

**Tel.číslo rodičů** -----------------------------------

**e-mail rodičů** -----------------------------------

souhlas k inkasu k ***15.-20.dni v měsíci*** na účet **437261/0100**

**č.účtu strávníka:**

--------------------------

Souhlasím s poskytnutím a zpracováním osobních údajů z přihlášky ke stravování.

DÁLE POTVRZUJI SPRÁVNOST ÚDAJŮ A ZAVAZUJI SE, ŽE ÚHRADU STRAVNÉHO BUDU PLATIT K 15. – 20.DNI V KAŽDÉM MĚSÍCI.

**podpis zákonného zástupce …………………………………………………………………………**