**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ platná od 1.9. 2024 – 31.8. 2025**

(Přihlášky se odevzdávají do konce června)

Základní škola a Mateřská škola Libáň, okres Jičín, Školní 11, 507 23 Libáň

Příjmení a jméno strávníka..................................................... třída:……………………………

Datum narození................................................. rodné číslo........................................................

Trvalé bydliště..........................................................................................................................................

Typ platby **hotově / účet**

Číslo účtu, na které bude provedeno vyúčtování (pouze při platbě přes účet)........................................

V případě platby v hotovosti se přeplatky převádějí do následujícího měsíce.

**Vyúčtování se provádí na konci školního roku po úplném ukončení stravování.**

Jméno a příjmení zákonného zástupce......................................................................................................

Telefonní číslo: .................................................................

E- mail:……………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Pondělí |  |
| Úterý |  |
| Středa |  |
| Čtvrtek |  |
| Pátek |  |

Žádám, aby se mé dítě stravovalo :

A) Celodenní pobyt (přesnídávka + oběd + svačina)

B) Polodenní pobyt (přesnídávka + oběd)

C) Polodenní pobyt (přesnídávka)

Stvrzuji svým podpisem, že souhlasím s podmínkami stravování ve školní jídelně a též za správnost uvedených údajů. Zavazuji se řádně odhlašovat své dítě ze stravování v době nepřítomnosti, včas platit stravné a případné změny ihned hlásit vedoucí školní jídelny.

Podmínky a veškeré informace jsou uvedeny v řádu školní jídelny, který naleznete na internetových stránkách ŠJ, před kanceláří ŠJ a ve vestibulu MŠ. Na vyžádání také u vedoucí ŠJ.

V..................................................dne............................…

Podpis zákonného zástupce............................................