**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ platná od 1.9. 2024 - 30.6. 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:……………………………………………………………..

Žádám, aby se mé dítě stravovalo :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pondělí | Úterý | Středa | Čtvrtek | Pátek |
| Ano - Ne | Ano - Ne | Ano - Ne | Ano - Ne | Ano - Ne |

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............................................