



Závazná přihláška ke školnímu stravování

(platí po dobu trvání celé školní docházky žáka SŠ Profit)

Jméno a příjmení žáka / dále jen strávník /

Datum narození: Třída: Státní občanství:

Bydliště:

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:

Telefon zákonného zástupce: Email:

Číslo účtu / přeplatky / kód banky:

Přihlašuji svou dceru/syna **závazně k odebrání obědů v rámci školního stravování** v tyto dny (zakroužkujte)

a) Denně

b) pouze v tyto dny.....PO...ÚT...ST...ČT...PÁ

Platba stravného je přijímána pouze bezhotovostním způsobem a to:

Platbu za stravné budu poukazovat: (zaškrtněte)

- a) **platba bankovním příkazem** (trvalým nebo jednorázovým příkazem, pravidelná zálohová platba každý měsíc)
Pokud nemáte bankovní účet, můžete peníze složit hotově v bance na účet školní jídelny.
- b) **platba poštovní poukázkou** (poukázky ŠJ nevydává!)

Jakékoli změny o účtech případně o způsobu placení nahlaste prosím ihned vedoucí školní jídelny.

Svým podpisem potvrzuji, že:

- a) jsem byl/a seznámen/a s **„Vnitřním řádem školní jídelny“** (je vyvěšen u vchodu školy), tento řád beru na vědomí a s podmínkami stravování a s řádem školní jídelny seznámím své dítě.
- b) zálohu na stravné budu hradit včas a oznámím každou změnu, která by měla vliv na stanovení platby za stravné.
- c) beru na vědomí, že nelze odebrat nezaplacený oběd.
- d) neodhlášenou stravu doplatím v plné výši dle platného ceníku v daném období.
- e) jídelna neodpovídá za nepřijaté zprávy v důsledku jakékoliv výpadku internetové sítě.
- f) tímto podpisem dávám souhlas se zpracováním osobních údajů pro potřebu ŠJ (vyhodnocování tabulek příslušného programu školní jídelny, komunikace se zákonnými zástupci, vrácení finančních přeplatek).

.....
datum a podpis zákonného zástupce

V případě jakýchkoliv dotazů a pro další informace kontaktujte vedoucí školní jídelny:

Jméno a příjmení: Věra Strieglová

Telefon: 271 774 384

Email: strieglova@chelcickeho.cz