

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

(žák základní školy)

Jméno a příjmení žáka datum narození.....



Bydliště třída



Jméno a příjmení zákonného zástupce



Kontaktní telefon Kontaktní email.....

Zdravotní způsobilost ve vztahu ke stravování, např. alergie ANO NE



Způsob platby:



1/ z účtu...../kód banky...../číslo účtu je závazné, pokud
dojde ke změně účtu, je nutné nahlásit změnu!



Ve Vašem bankovním zařízení si sepište souhlas s inkasem ve prospěch
účtu školní jídelny: č. **0100694601/0800**



2/ hotově k 20. dni v měsíci




V dne..... Podpis zákonného zástupce.....



Prosím obratem zaslat zpět na email: jidelna@skolahostasovice.cz

Kontakty

 556 750 179, 605 721 218, ID datové schránky: qjsmdn9
zs@skolahostasovice.cz, www.skolahostasovice.cz

Důležité upozornění:

První den neplánované nepřítomnosti strávnicka ve škole, se považuje za pobyt ve škole. Na další dny je zákonný zástupce povinen obědy odhlásit, nebo uhradit plnou cenu stravného s doplatkem 32 Kč za oběd/režie/. První den neplánované nepřítomnosti dítěte si oběd můžete vyzvednout v 11 hodin u výdejního okénka ve školní jídelně.

Kontakty

☎ 556 750 179, 605 721 218, ID datové schránky: qjsmdn9
zs@skolahostasovice.cz, www.skolahostasovice.cz