PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ - ŽÁK

1. IDENTIFIKACE ŠKOLNÍ JÍDELNY

Název: Školní jídelna při Základní škole, Trutnov, Komenského 399
Adresa: Komenského 399, 54101 Trutnov
IČ: 64 20 11 80
Email: zskomtu@zskomtu.cz
Telefon: 499 811 196

2. IDENTIFIKACE STRÁVNÍKA / ŽÁKA

Jméno: _____ Příjmení: _____

Třída: _____ Zahájení stravování: _____

Ukončení stravování: při ukončení docházky do školy.

Přihlašuji své dítě na obědy ve školní jídelně v následujících dnech týdne:

☒ pondělí ☒ úterý ☒ středa ☒ čtvrtek ☒ pátek

Stravovací omezení: ☐ potravinová alergie _____

☐ dieta _____

3. IDENTIFIKACE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA

Jméno: _____

Příjmení: _____

4. PROHLÁŠNÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA

Potvrzuji správnost všech uvedených údajů a beru na vědomí, že jsem povinen školní jídelně nahlásit bez odkladu jakékoliv změny týkající se uvedených osobních údajů. Zavazuji se dodržovat vnitřní řád školní jídelny zveřejněný na webových stránkách školní jídelny a v objektu školní jídelny.

Osobní údaje uvedené na této přihlášce zpracovává školní jídelna na základě §28 zákona č. 561/2004 Sb., Školského zákona.

V případě zdravotního omezení se zavazuji nejpozději v den předcházející dni nástupu k prvnímu stravování doložit lékařské potvrzení o zdravotním omezení dítěte.

Zaplacené obědy v době nemoci je nutno odhlásit, neodhlášené obědy propadají podle zákona č. 561/2005 Sb. Oběd je možno zakoupit za plnou cenu. Do kategorie jsou strávníci zařazeni podle data narození a dle vyhlášky č. 107/2005 Sb. Objednávky, výdej a kontrola obědů je prováděna použitím čipů, které se kupují za vratnou zálohu. Při ztrátě je nutno zakoupit nový čip.

V Trutnově dne

_____
hůlkovým písmem jméno a příjmení zákonného zástupce + podpis