**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ 2019/2020**

Jméno, příjmení :………………………………………………………………………Datum narození …………………

Škola : ……………………………………………………………………….....................................................Třída :…………

Bydliště : ……………………………………………………………………………………………………………………..………

E-mailová adresa zákonného zástupce žáka: ……………………………………………………………………...…

Telefon zákonného zástupce žáka : …………………………………………………………………………………..….

Adresa zákonného zástupce žáka: ……………………………………………………………………………………...…

**TYP STRAVY :**

Zvolený typ zakřížkujte

🗌 Celodenní ( snídaně, oběd, večeře) – žák

🗌 Polopenze (snídaně, večeře) – žák

🗌 Oběd – žák

🗌 Oběd - cizí

🗌 Dieta – bezlepková

🗌 Oběd - zaměstnanec

**ÚHRADA STRAVNÉHO :**

Typ platby:

🗌 Bankovní účet (trvalý příkaz )…………………………………………………….var. symbol :…………………...

🗌 Hotově

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování a výše uvedených údajů. **Všechny změny je třeba nahlásit vedoucí ŠJ písemně** na e-mailovou adresu svetlana.pospisilova@sspkrnov.cz.

Zavazuji se dodržovat VNITŘNÍ ŘÁD školní jídelny, zveřejněný na webových stránkách školy [www.ssp.krnov.cz](http://www.ssp.krnov.cz). Dále souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ dle § 2, vyhláška č. 364/2005 o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Dávám výslovný souhlas ke zpracování osobních údajů, nebo osobních údajů o mém dítěti, a to pro účel stravování. Podrobné informace o ochraně osobních údajů jsou uvedeny na oficiálních webových stránkách školy.

Byl(a) jsem seznámen(a) s Provozním řádem ŠJ. Přihlášky, odhlášky a změnu stravy hlásit nejpozději den předem do 10,00 hodin na [www.strava.cz](http://www.strava.cz), číslo jídelny 10109, uživatel : př. novakp ( Pavel Novák), heslo : variabilní symbol, který obdržíte při předání přihlášky u vedoucí ŠJ nebo e-mailem. **Žáci mají nárok na stravu za sníženou cenu pouze v den pobytu ve škole a první den nemoci.** Zákonný zástupce (student ) je povinen stravu odhlásit! V opačném případě bude doúčtován doplatek za neoprávněně odebranou stravu (dle platné kalkulace).

…………………………………… ………………………………….

 datum podpis