Přihláška ke školnímu stravování

PŘÍJMENÍ A JMÉNO:

TŘÍDA:

DATUM NAROZENÍ:

BYDLIŠTĚ:

ZAKONNÝ ZÁSTUPCE:

KONTAKTNÍ TELEFON:

EMAIL:

**Stravování dítěte/žáka v** **případě onemocnění:**

* první den onemocněné dítěte si můžete vyzvednout oběd za dotovanou cenu v době od 11:30 do 11:45 hod. do jídlonosičů, mimo tuto stanovenou dobu dostanete stravu servírovanou na talíři a můžete si ji dát do svého jídlonosiče
* dle vyhlášky MZ č. 107/2005 Sb. v dalších dne nemoci dítěte je nutno stravu odhlásit
* v případě že zákonný zástupce žáka obědy neodhlásí, bude škola požadovat úhradu takto neodhlášených obědů v plné ceně i když nebudou odebrány

Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl/a seznámen/a s podmínkami stravování uvedených ve vnitřním řádu ŠJ ZŠ F. Formana 45 a beru na vědomí zvláště znění odstavce o způsobu úhrady stravování žáků v době nemoci

V Ostravě dne: ……………………… podpis zák. zástupce: ……………………………………………………

Přihláška ke školnímu stravování

PŘÍJMENÍ A JMÉNO:

TŘÍDA:

DATUM NAROZENÍ:

BYDLIŠTĚ:

ZAKONNÝ ZÁSTUPCE:

KONTAKTNÍ TELEFON:

EMAIL:

**Stravování dítěte/žáka** **v případě onemocnění**

* první den onemocněné dítěte si můžete vyzvednout oběd za dotovanou cenu v době od 11:30 do 11:45 hod. do jídlonosičů, mimo tuto stanovenou dobu dostanete stravu servírovanou na talíři a můžete si ji dát do svého jídlonosiče
* dle vyhlášky MZ č. 107/2005 Sb. v dalších dne nemoci dítěte je nutno stravu odhlásit
* v případě že zákonný zástupce žáka obědy neodhlásí, bude škola požadovat úhradu takto neodhlášených obědů v plné ceně i když nebudou odebrány

Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl/a seznámen/a s podmínkami stravování uvedených ve vnitřním řádu ŠJ ZŠ F. Formana 45 a beru na vědomí zvláště znění odstavce o způsobu úhrady stravování žáků v době nemoci

V Ostravě dne: ……………………… podpis zák. zástupce: ……………………………………………………