



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

slouží jako podklad pro matriku školního stravování dle § 28 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů.

Prosíme o pečlivé a čitelné vyplnění údajů. Doplňující údaje je možné uvést na zadní stranu tiskopisu.

PŘÍJMENÍ A JMÉNO STRÁVNÍKA: Třída:

Datum narození: Zahájení stravování od:

PŘÍJMENÍ A JMÉNO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Adresa bydliště.....

Doručovací adresa

Žádám o poskytování informací týkajících se stravování dalším, níže uvedeným, osobám:
(jméno, příjmení, vztah k dítěti či zákonnému zástupci, např. babička, partner)

ZÁKLADNÍ ŠKOLA PARDUBICE-DUBINA, ERNO KOŠTÁLA 870 A ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE SE DOHODLI:

1) že v otázkách školního stravování budou komunikovat prostřednictvím následujících kontaktů:

Základní škola Pardubice-Dubina, Erno Košťála 870 – telefon 734 863 286, e-mail: jidelna@zsdubina.cz

Zákonný zástupce: telefon..... e-mail pro objednávání stravy.....

e-mail pro ostatní komunikaci

Zákonný zástupce: telefon..... e-mail pro objednávání stravy.....

e-mail pro ostatní komunikaci

2) že zákonný zástupce strávnicka, v souladu s vyhláškou 107/2005 Sb., § 5 odstavec 4, může složit úplatu na úhradu stravného na období maximálně 10 – ti měsíců ve školním roce.

3) úhrada stravného:

a) číslo účtu pro platby záloh za stravu **10006-9700128524/0600** MONETA Money Bank

b) Variabilní symbol: (= registrační číslo žáka/žákyně).....

c) číslo účtu, ze kterého budou poukazovány zálohy na stravné:Banka:.....

(na tento účet budou po vyúčtování vráceny případné přeplatky stravného)

4) Zákonní zástupci mohou objednávat a odhlašovat stravu po internetu, a to buď ve webové aplikaci www.strava.cz nebo v **mobilní aplikaci**, která je dostupná jak pro Android, tak pro IOs. **Do aplikace se strávnick hlásí bezpečně** pomocí přihlašovacího jména a hesla, které si po prvním přihlášení musí změnit.

5) Pro dietní stravování je nutno vyplnit žádost a doložit potvrzením registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru praktické lékařství pro děti a dorost

Svým podpisem potvrzuji pravdivost mnou vyplněných údajů, a že jsem byl/a seznámen/a s Vnitřním řádem školní jídelny, který je vyvěšen ve třídách, ve školní jídelně a je zveřejněn na www.zsdubina.cz v záložce „Školní jídelna – Dokumenty“.

.....
Podpis zákonného zástupce

V Pardubicích dne:

.....
Podpis vedoucí ŠJ