**Přihláška ke školnímu stravování pro školní rok 2024/2025**

**Příjmení a jméno strávníka………………………………………………………………………………………….……..**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum narození | Škola  |
| Příjmení a jméno zákonného zástupce | Třída |
| Telefon zákonného zástupce | Číslo účtu, pokud bude stravné hrazeno bezhotovostně |
| Email zákonného zástupce |

Prohlašuji, že případné změny ohlásím neprodleně vedoucí školní jídelny (tel. 601 158 849).

* Mám zájem o dietní stravování (bezlepková a bezlaktózová dieta)

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Já, níže podepsaná/podepsaný stvrzuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů (jméno a příjmení zákonného zástupce, tel. číslo, číslo bankovního účtu) za účelem komunikace a evidence bezhotovostních plateb stravného. Tento souhlas se uděluje na dobu trvání jednoho školního roku.

Podpis zákonného zástupce…………………………………………………………………

**Vnitřní řád školní jídelny** (http:/skolahradek.cz)

Řád školní jídelny se vztahuje na žáky, jejich zákonné zástupce, zaměstnance školy a cizí strávníky.

Obsah kapitol

1. Kontakty
2. Provoz ŠJ
3. Výdejní doba
4. Čipový systém
5. Výše stravného
6. Odhlášení oběda - možnosti
7. Placení stravného, vyúčtování, stav konta, vratky
8. Jídelní lístek
9. Dotazy, připomínky
10. Dohled, úklid
11. Pravidla pro chování žáků

Prohlašuji, že jsem seznámen/a s Vnitřním řádem školní jídelny

Datum a podpis zákonného zástupce……………………………………………………….

Datum a podpis strávníka………………………………………………………………………..