**Základní škola J. A. Komenského, ul. Česká 339, 742 45 Fulnek**

**Závazná přihláška ke stravování – školní rok 2024/2025**

Ke stravování závazně přihlašuji:

Jméno a příjmení strávníka: …………………………………………………………………….
Třída: ………………………

Škola, kde se budu stravovat: ………………………………………………………………….Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………
Datum narození žáka: …………………………….
Bydliště: ……………………………………………………………………………………

E-mail zákonného zástupce: ……………………………………………………..
Telefon zákonného zástupce: ………................................................

Způsob úhrady stravného vyberte zakroužkováním a vyplňte:

1. Souhlas s inkasem ve prospěch účtu: ***0100060211/0800***

Inkasujte z mého účtu č. ………………………………………kód banky: ……………………..

Variabilní symbol se neuvádí.

1. Jednorázovým převodem nebo složenkou.

**Cena obědů:**

 **MŠ celodenní 4 – 6 let 51,- Kč**

 **MŠ celodenní 7 let 58,- Kč**

***Prohlášení rodičů:****Zavazuji se, že budu stravné hradit v souladu s provozním řádem školní jídelny, tzn.,* ***platba proběhne do posledního dne v měsíci na měsíc následující*** *(např. do konce září proběhne platba na měsíc říjen). Pokud dítě není přítomno ve školním zařízení,* ***první den neplánované nepřítomnosti má možnost odebrat si oběd do jídlonosiče****. Další dny nepřítomnosti jsou rodiče povinni* ***dítě odhlásit****. Pokud tak neučiní, musí dle Školského zákona (§ 122 odst. 2) a Vyhlášky č. 107/2005 Sb. (§ 4 odst. 9) uhradit doplatek režijních nákladů na přípravu oběda ve výši* ***52,- Kč/den****.*

***Beru na vědomí, že se strava odhlašuje nejpozději den dopředu do 13:30 hod v MŠ, e-mailem: jídelna@zsfulnek.cz nebo na tel. č.: 602 403 178 – školní jídelna.***

*Dále beru na vědomí, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ a dále předávány dle vyhlášky č. 364/2005, o dokumentaci škol a školských zařízení, a že školní jídelna zpracovává osobní údaje v souladu s Nařízením o ochraně osobních údajů (EU) 2016/679 (GDPR) a zákona č.110/ 2019 Sb, o zpracování osobních údajů. Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu pracovníkovi ŠJ (zejména č. bankovního účtu pro případné zpětné zaslání přeplatků).*

Datum: ………………………….. podpis rodičů:…………………………………