Základní škola, Dukelská 1112, Mladá Boleslav

Přihláška ke stravování

---------- ----------
jméno, příjmení strávníka státní příslušnost

---------- ----------
trvalé bydliště datum narození

---------- ----------
třída kontaktní telefon

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Platba stravného:

Česká spořitelna – sporožirem : **číslo sběrného účtu jídelny: 100 157 021**

Ostatní peněžní ústavy: číslo účtu školy: 484 782 319/ 0800

…… …….…… ……..
Číslo účtu strávníka: potvrzení spořitelny,banky o zavedení souhlasu k inkasu

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Informace pro rodiče:

Školní stravování se řídí vyhl. 107/2005 Sb.o školním stravování. Na základě toho má žák nárok odebrat 1 dotovaný oběd v den pobytu ve škole nebo první den neplánované nepřítomnosti, ostatní obědy je povinen odhlásit.Ostatní neodhlášené obědy/ i neodebrané/ budou účtovány v plné výši , tzn. včetně režijních nákladů .
Obědy se vydávají po předložení bezkontaktního čipu / záloha 100 Kč/.
Výdej obědů: PO – ČT 11,50 - 13,45 PÁ 11,50 - 13,30
do jídlonosičů 11,20 – 11,50 /pouze 1. den neplánované nepřítomnosti ve škole/
Upozornění: strava je určena k rychlé spotřebě / maximálně 4 hod. od dovaření/, tj. do 14. hodiny.
Odhlašování obědů: lze provádět osobně v kanceláři ŠJ, na terminálu , telefonicky na čísle **326 329 619,**nebo elektronicky na adrese **strav.nasejidelna.cz/0044** po zadání přístupového hesla.
Odhlášky lze provádět do 6 hodin ráno na týž den.
Cena oběda: 7 – 10 let 19,- Kč / 11- 14 let 21,- Kč / 15 let a více 22,- Kč.
Do věkových kategorií jsou žáci zařazováni podle věku, kterého dosáhnou v tom šk.roce.
Platby obědů:- sporožirem na základě trvalého příkazu ke 20. dni na následující měsíc.
- z běžných účtů u jiných bank na základě souhlasu k inkasu ke 20.dni na násl.měsíc
- v hotovosti vždy poslední 3 pracovní dny na následující měsíc.

Pokud nejsou uhrazeny platby v daném termínu, je stravné pozastaveno do doby zaplacení.
Výše uvedené podmínky beru na vědomí a souhlasím s nimi.

---------- ----------
datum podpis zák.zástupce