Základní škola a mateřská škola Bezvěrov, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace, Bezvěrov 110, 330 41 Bezvěrov

**Školní jídelna ZŠ a MŠ Bezvěrov, Bezvěrov 110, 330 41; e-mail:** **jidelna@skolabezverov.cz****; telefon: 601 521 486**

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ VE ŠKOLNÍM ROCE 2025-2026**

**Údaje o strávníkovi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno: | Datum narození: |
| Trvalé bydliště: |
| Bydliště (přechodné, aktuální): |
| Alergie:\* |
| Dietní omezení:\* |
| Jiné důležité informace ke stravě: |

 \*Nutno doložit vyjádřením lékaře

**Údaje o zákonném zástupci (1):**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno: | Vztah k dítěti: |
| Trvalé bydliště: |
| Bydliště (přechodné, aktuální): |
| E-mail (funkční): | Telefon (funkční): |

**Údaje o zákonném zástupci (2):**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno: | Vztah k dítěti: |
| Trvalé bydliště: |
| Bydliště (přechodné, aktuální): |
| E-mail (funkční): | Telefon (funkční): |

**Bankovní účet, ze kterého bude zákonný zástupce formou pravidelných záloh vždy do 20. dne předchozího měsíce hradit stravu na účet ŠJ č. 268715947/0300 a na který zašle školní jídelna přeplatek stravného dle zpracovaného vyúčtování.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo bankovního účtu:** |  |
| Příjmení, jméno vlastníka účtu: |  |

Podklady k platbě (variabilní symbol) a další informace k úhradě stravného budou zákonným zástupcům sděleny e-mailem nejpozději v měsíci srpnu 2025.

**Svým podpisem zákonný zástupce prohlašuje, že všechny zde uvedené údaje jsou pravdivé a dává tímto souhlas se shromažďováním a zpracováním těchto osobních údajů za účelem vedení evidence stravy.**

**Podpis zák. zástupce (1): ………………………...…………… Podpis zák. zástupce (2): ………………………………………**