

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ ROK 2018/2019**  
ve školní jídelně při základní škole  
Albrechtická 732, Praha 9 – Kbely

**Jméno a příjmení žáka .....**trída.....

**Datum narození :.....** státní občanství: .....

**Bydliště**  
.....

**Jméno a kontakt na zák. zástupce:.....**

**Matka : .....**

**Otec : .....**

**Zdravotní stav žáka:.....** V případě diety je nutné potvrzení lékaře .

**Číslo účtu pro vrácení přeplatků : .....**

**Variabilní symbol : .....( bude přidělen ve šj )**

**Číslo účtu pro platbu: 19 – 2000933379/0800**

**Převod z běžného účtu**

Doporučená částka pro trvalý měsíční příkaz k úhradě: 510/550/600,- Kč

**Přihláška platí po celou dobu školní docházky.**

**Bez uhrazení stravného předem, není stravování možné.**

**Strávník, nebo jeho zástupce je povinen nahlásit všechny změny v přihlášce.**

**Strávník je povinen dodržovat vnitřní řád školní jídelny.**

**Jsem si vědom/a , že včas neodhlášené obědy budou strávníkovi účtovány.**

**Datum..... Podpis zástupce.....**