**Přihláška ke stravování**

Školní jídelna: **Základní škola Ústí nad Labem, Karla IV. 1024/19**

**příspěvková organizace**

Příjmení a jméno strávníka: ......................................................................................................................

Třída: ...................... Bydliště: ………………………………………..…...................................................................

…………………………………………………………………………......................................................................................

Typ platby: \* inkasem z účtu / v hotovosti (\*nehodící se škrtněte)

Účet - číslo: .............................………………………….

Majitel účtu: ........................................ Na účet školy: **115-2011610217/0100**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ....................................................................................................

Tel.: zákonného zástupce domů: ................................. do zaměstnání: ...................................................

Email: …………………………………………………………….

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že oznámím školní jídelně neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

**Placení obědů inkasem bude probíhat vždy do 20. předchozího měsíce. Přeplatky se budou vracet vždy 1x za ¼ roku. Odhlásit oběd bude možné pouze den předem.**

Podpis zákonného zástupce: ..................................................... Datum:…………………………………………….

**Přihláška ke stravování**

Školní jídelna: **Základní škola Ústí nad Labem, Karla IV. 1024/19**

**příspěvková organizace**

Příjmení a jméno strávníka: ......................................................................................................................

Třída: ...................... Bydliště: ………………………………………..…...................................................................

…………………………………………………………………………......................................................................................

Typ platby: \* inkasem z účtu / v hotovosti (\*nehodící se škrtněte)

Účet - číslo: .............................………………………….

Majitel účtu: ........................................ Na účet školy: **115-2011610217/0100**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ....................................................................................................

Tel.: zákonného zástupce domů: ................................. do zaměstnání: ...................................................

Email: …………………………………………………………….

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že oznámím školní jídelně neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

**Placení obědů inkasem bude probíhat vždy do 20. předchozího měsíce. Přeplatky se budou vracet vždy 1x za ¼ roku. Odhlásit oběd bude možné pouze den předem.**

Podpis zákonného zástupce: ..................................................... Datum:…………………………………………….