**7. mateřská škola Plzeň, Kralovická 35, příspěvková organizace**

**Školní jídelna**

**P ř i h l á š k a k e s t r a v o v á n í**

Závazně přihlašuji své dítě k celodennímu stravování ve školní jídelně 7. mateřské školy po

dobu docházky dítěte do této školy.

**Jméno a příjmení dítěte ………………………………………………………………………**

**Datum narození …………………………………… Evidenční číslo…………………….…..**

**Bydliště…………………………………………………………………….PSČ………………**

**Telefon………………………………………………………………………………………….**

**Korespondenční adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště)……………………………**

**…………………………………………………………………………….PSČ…………..........**

**Způsob platby:**

1. příkazem k inkasu v peněžním ústavu / číslo účtu: ………………………………………….

2. převodem z BÚ – trvalý příkaz / číslo účtu: ………………………………………………...

3. v hotovosti

\* nehodící se škrtněte

**Jiná sdělení zákonných zástupců o dítěti:** (alergie, stravovací omezení, apod.)

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

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

**Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu řádně a v daném termínu hradit poplatek za stravování dítěte, že budu dodržovat provozní řád školní jídelny, který je zveřejněn na webových stránkách školy a neprodleně oznámím každou změnu týkající se stravování.**

**Souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ dle § 2 vyhlášky č. 364/2005 o dokumentaci škol a školských zařízení a Nařízení Evropského Parlamentu a Rady č. 2016/679.**

………………………… ……..……………………………………

datum podpis zákonného zástupce

***Pro potřeby školy:***

**Zahájení docházky -** den/ měsíc/ rok/ denní sazba: ………………………………………….

**Ukončení** den/ měsíc/ rok/ .…………………………………………

**Zahájení docházky -** den/ měsíc/ rok/ denní sazba: ………………………………………….

**Ukončení** den/ měsíc/ rok/ .…………………………………………

**Zahájení docházky -** den/ měsíc/ rok/ denní sazba: ………………………………………….

**Ukončení** den/ měsíc/ rok/ .…………………………………………