

Přihláška ke školnímu stravování

Základní škola a Mateřská škola Horní Počaply

Školní rok

Příjmení a jméno žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Státní občanství:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Přihláška ke školnímu stravování.docx Třída:

Kontakt na zákonného zástupce: Podpis:

- Ve školní jídelně vaříme pro strávníky bez zdravotního omezení. V případě, že má žák zdravotní omezení, je nutná domluva s vedoucí školní jídelny.
- Žák má právo v době pobytu ve škole denně odebrat oběd, stejně tak v první den jeho nemoci. Ostatní dny, kdy není přítomen ve škole, nemá nárok na zvýhodněnou cenu stravování a je povinen si jídlo odhlásit. Pokud tak neučiní, musí jídlo uhradit v plné výši.
- Souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky školní jídelny, dle Vyhlášky č.364/2005 Sb. § 2 o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů.