**Přihláška ke stravování pro školní rok 2023/2024 ŠJ Konice 119 MŠ**

**Strávník:**

Příjmení a jméno:……………………………………………………………………..

Datum narození: ……………………….

Státní občanství: ……………………….

Místo trvalého pobytu, bydliště: ……………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

Datum zahájení a ukončení školské služby: 1. 9. 2023 - 30. 8. 2024

Zdravotní způsobilost z hlediska stravování:

Dieta: ANO / NE jaká…………………………………

Zdravotní omezení (pohybu): ANO / NE

**Zákonný zástupce:**

Příjmení a jméno: ……………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu, bydliště: ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s bydlištěm): …………………….

………………………………Telefon: …………………e-mail: ……………………...

**celodenní stravování (přesnídávka + oběd + svačina) ANO / NE od: …………………**

Prohlašuji uvedené údaje za správné a případné změny nahlásím v kanceláři školní jídelny.

Podpisem stvrzuji závazné přihlášení ke stravování, seznámení s Řádem školní jídelny a souhlas s jeho dodržováním. Odevzdáním „Svolení k inkasu“ povolujete využívání Vašeho bankovního účtu pro účely plateb za stravování.

Ve Znojmě dne: ………………… podpis zákonného zástupce……………………