# Příloha č. 1 ke Směrnici o školním stravování č. 4/2024

 **PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

**Příjmení a jméno strávníka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Bankovní účet (povolení k inkasu): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo účtu školy pro založení inkasa: **0882293369/0800**

*(Na svém bankovním účtu si musíte nastavit „Povolení k inkasu“ ve prospěch tohoto čísla)*

Potvrzuji správnost údajů a beru na vědomí, že v případě ukončení stravování tuto skutečnost oznámím vedoucí školní jídelny a zároveň zruším povolení k inkasu.

Stvrzuji svým podpisem, že jsem se seznámil se Směrnicí o školním stravování č. 4/2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum podpis zákonného zástupce