**PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ**

**ve školním roce 2017/2018**

Jméno a příjmení žáka ............................................................................................

datum narození…..……………….…….

bydliště .………...…………...………………………………………………

třída .…………… Základní školy a mateřské školy Šilheřovice, přísp.org.

Jméno a příjmení zákonného zástupce ....………………………………………..

Telefonní kontakt ……………………………………..

Souhlasím s tím, že výše uvedené údaje budou použity do matriky školní jídelny v souladu s vyhláškou č. 364/2005 Sb. § 2 o vedení dokumentace a zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v posledním znění.

Byl(a) jsem seznámen(a) s Vnitřním řádem školní restaurace, který je uveřejněn na webových stránkách [www.hssilherovice.cz](http://www.hssilherovice.cz)

Ve školní restauraci vaříme pro strávníky bez zdravotního omezení.

Žák ZŠ má právo v době pobytu ve škole denně odebrat oběd, stejně tak první den nemoci. Ostatní dny, kdy není přítomen ve škole, nemá nárok na zvýhodněnou cenu stravování a je povinen si jídlo odhlásit. Pokud tak neučiní, musí hradit jídlo v plné výši.

V ….………………………… dne ………………………

…………………………………………………..

podpis zákonného zástupce