|  |  |
| --- | --- |
| cid:image001.jpg@01D15828.B13F5930 | Základní škola s rozšířenou výukou jazyků Magic Hill, s.r.o. Školní kuchyně, U hřiště 419, Světice, IČO: 27408876, IZO: 18104717 Číslo účtu: 5220014036/5500 Tel.: 739 367 509, dubova@magic-hill.cz |

**Přihláška ke stravování**

Příjmení a jméno dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo dítěte (slouží k identifikaci strávníka při platbě=variabilní symbol): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Korespondenční adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon zák. zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alergie na potraviny: NE  
 ANO druh diety\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mám zájem o trvalé přihlášení menu č.1:  ANO  NE – budu obědy objednávat  
(Pokud máte zájem o trvalé přihlášení, platbu provádějte vždy do 20. dne předchozího měsíce)

Číslo účtu, ze kterého se hradí zálohy a budou vráceny přeplatky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kód banky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  mám zájem o vrácení přeplatku na konci školního roku

přeplatek převeďte na následující období

Zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu (zejména nová dietní omezení, číslo účtu pro případné zpětné zaslání přeplatků) hospodářce školní kuchyně.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_