|  |  |
| --- | --- |
| 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: 18104717Číslo účtu: 5220014036/5500Tel.: 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_