

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

(Prosím vyplnit čitelně hůlkovým písmem)

Školní jídelna: MŠ Ronov nad Doubravou	
Školní rok:	2017 / 2018
Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Adresa trvalého bydliště:	
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	
Telefon:	
Email:	
Stravování od:	
Třída:	
Typ platby:	INKASO (Sporožirem)
Alergie:	

Finanční sazby platné od 1. 9. 2017 – do kategorie jsou stravníci zařazeni podle data narození – vyhláška 107/2005 Sb.			
	<u>Děti od 3 – 6 let</u>		<u>Děti od 7 – 10 let</u>
Přesnídávka	8,- Kč	Přesnídávka	8,- Kč
Oběd	19,-Kč	Oběd	20,-Kč
Svačina	7,- Kč	Svačina	7,- Kč
	Celkem 34,- Kč		Celkem 35,- Kč

- Nárok na stravování vzniká na základě vyplnění této písemné přihlášky.
- Dětem v MŠ je poskytována celodenní strava (přesnídávka, oběd, svačina, pitný režim po celý den).
- **Odhlášení stravy je nutné den předem, v den nemoci nejdéle do 7:00 hodin na tel. 464600435, za neodhlášený oběd bude účtováno stravné dle ceníku.**
- Obědy se hradí pomocí SIPO zálohově vždy k 20. dni v měsíci. Zároveň se odečítají přeplatky z minulého měsíce.
- Neuhrazení stravného je považováno za porušení školního řádu školy s dalšími důsledky.
- Další informace jsou k dispozici na www.msronov.cz, osobně u vedoucí ŠJ vždy poslední týden v měsíci každý den od 14:15 – 15:45 nebo na emailové adrese: sjms.ronov@seznam.cz.
- Podpisem souhlasíte s pravidelnou měsíční platbou obědů

.....
Datum

.....
Podpis zákonného zástupce

SOUHLAS S INKASEM

Jméno dítěte:

Číslo účtu zákonného zástupce dítěte:

(vyplní banka)

Potvrzení banky

o zavedení souhlasu k inkasu pro stravné k účtu:

0101323191/0800

V

Dne:.....

.....
Razítko a podpis banky

.....
SOUHLAS S INKASEM

Jméno dítěte:

Číslo účtu zákonného zástupce dítěte:

(vyplní banka)

Potvrzení banky

o zavedení souhlasu k inkasu pro stravné k účtu:

0101323191/0800

V

Dne:.....

.....
Razítko a podpis banky