**Základní škola Havířov-Šumbark Gen. Svobody 16/284 okres Karviná**

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ ve školním roce 2024/2025**

**Příjmení a jméno žáka: ……………………………………………………**

**Datum narození: .…………………………………………………...**

**Třída:**

**Zákonný zástupce …………………………………………………………. telefon ………….……………………………………**

**Strávníkovi v prvním dni jeho neplánované nepřítomnosti (nemoc) lze poskytnout školní stravování. Ostatní obědy v době nemoci je nutno odhlásit – viz § 119 zák. 561/2004 Sb. nebo je lze zakoupit za plnou cenu:**

**PT 24 Kč + 34 Kč = 58 Kč 1. st. 29 Kč + 34 Kč = 63 Kč 2. st. 32 Kč + 34 Kč = 66 Kč 3. st. 34 Kč + 34 Kč= 68 Kč**

**V případě neodhlášené stravy bude strávníkovi účtována plná cena.**

**Do věkové kategorie jsou strávníci zařazeni podle věkových skupin na dobu šk. roku (vyhl. 107/2005 Sb.).**

**Objednávky, výdej a kontrola obědů je prováděna použitím čipů za úplatu. Při ztrátě je nutno zakoupit nový.**

**Po ukončení stravování se za nepoškozený čip vrací celá částka.**

**Souhlasím se zpracování osobních údajů v souladu s nařízením GDPR pro potřeby ŠJ. Jsem seznámen(a) s vnitřním řádem školní jídelny, jeho aktuální znění je k dispozici v prostorách ŠJ a na webových stránkách ZŠ.**

**Podpis……………………………………………**