



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

v jídelně SZŠ a VOŠZ Zlín

(VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM)

Datum doručení

Osobní číslo

Základní informace

Příjmení				Jméno			
Datum narození	den		měsíc		rok		
adresa trvalého bydlíště	ulice				čp.	PSČ	
	obec				pošta		
název školy ¹⁾					ročník/třída		
korespondenční adresa ²⁾							
e-mail				mobil/ telefon			

Zákonný zástupce nezletilého

příjmení, jméno				mobil/ telefon		
trvalé bydlíště ²⁾				e-mail		

¹⁾ vypište pouze, jste-li žákem jiné školy než SZŠ a VOŠZ Zlín

²⁾ vypište pouze, je-li adresa odlišná od adresy trvalého bydlíště

Zálohy na platbu stravování budou zasílány z účtu (vyznačte křížkem)

<input type="checkbox"/>	zákonného zástupce žáka/studenta
<input type="checkbox"/>	zletilého žáka/studenta, který je zároveň majitelem účtu, ze kterého si platí ubytování

Zákonný zástupce (vyznačte křížkem)

<input type="checkbox"/>	souhlasí, aby nezletilý bez jeho vědomí žádal navrácení finančního zůstatku
<input type="checkbox"/>	nesouhlasí, aby nezletilý bez jeho vědomí žádal navrácení finančního zůstatku (žádost musí být vždy podepsána zákonným zástupcem)

Číslo účtu, na který bude vrácen zůstatek

číslo účtu		kód banky	
Dle vyhlášky 107/2005 Sb. souhlasím s poskytováním celodenní stravy v rozsahu snídaně, oběd, večeře a to v hodnotě nákladů na potraviny (platí pouze pro ubytované - nehodící se škrtněte)			ANO NE

Prohlašuji, že

*	jsem se seznámil s Vnitřním řádem školní jídelny a se směnicí Platba za ubytování a stravování,
*	souhlasím s povinností neprodleně hlásit veškeré změny v uvedených údajích,
*	že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé a že jsem nezamířel (a) závažné skutečnosti.

V (e)		Podpis žadatele	
Datum		Podpis zákonného zástupce (pokud ubytovaný nedosáhl 18 let)	