

PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ

ZŠ T. G. Masaryka Praha 7, Ortenovo náměstí 34

Školní jídelna

Bankovní spojení: 123-3505450297/0100

mobil: 731 417 323

e-mail: holesova@zstgm7.cz

Jméno a příjmení žáka :

Datum narození :

Trvalé bydliště :

email: _____

Škola :

třída :

Stravovací omezení:.....

Číslo účtu (uvádějte při platbě stravného převodem na účet ŠJ):.....

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se platit včas příspěvky za stravování a dodržovat řád školní jídelny ZŠ T. G. Masaryka Praha 7, Ortenovo nám. 34.

Pro zařazení strávnicka do určité kategorie je jeho věk, kterého dosáhne v daném školním roce (tj. od 1.9. t.r. do 31.8. následujícího roku). V případě prázdnin, ředitelského volna a nemoci nemají děti nárok na dotovaný oběd. Pouze v 1. den nemoci. Více informací u vedoucí jídelny.

Kategorie: děti 6 let	35,- za oběd	měsíční záloha: 22 x 35,- Kč = 770,- Kč
1. věková skupina: 7 - 10. let	42,- za oběd	měsíční záloha: 22 x 42,- Kč = 924,- Kč
2. věková skupina: 11 - 14. let	44,- za oběd	měsíční záloha: 22 x 44,- Kč = 968,- Kč
3. věková skupina: 15 a více let	50,- za oběd	měsíční záloha: 22 x 50,- Kč = 1100,- Kč

Platby za obědy prosíme uhradit vždy **do 25. předcházejícího měsíce** na účet jídelny nebo v hotovosti v pokladně školní jídelny.

Cizí strávnicki stravující se v jídelně zaplatí za oběd 117,- Kč.

Výše uvedené osobní údaje budou zpracovány školou pro účely vedení povinné dokumentace podle zákona č. 561/2004 Sb. Školského zákona v platném znění a pro účely provozu školní jídelny. Osobní údaje jsou zpracovány v elektronické a listinné podobě a jsou předávány subjektům, jimž musí být poskytovány v souladu s povinnostmi školy vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

Prohlášení: Dávám tímto ve smyslu zák. č. 110/2019Sb., o ochraně osobních údajů, souhlas ZŠ T. G. Masaryka Praha 7, Ortenovo náměstí 34, k použití osobního údaje pro zúčtování a identifikaci plateb uskutečňovaných s poskytováním stravování ve školní jídelně.

Tato přihláška ke stravování je platná po celou dobu školní docházky.

Jméno a příjmení / rodiče, zák.zástupce nebo žáka staršího 18 let, strávnicka /

_____ datum a podpis

_____ telef.kontakt