**PŘIHLÁŠKA K ZÁVODNÍMU STRAVOVÁNÍ**

**Prosíme o pečlivé a čitelné vyplnění údajů**

**Příjmení a jméno strávníka**: ................................................................................................................

Datum narození: ....................................................... Zahájení stravování od: …………………….………………

Adresa bydliště…………………………..…………………………………..……………………………….……

Doručovací adresa …………………………………………………………………………………………….…..

**Základní škola Pardubice-Dubina, Erno Košťála 870 a strávník se dohodli**:

**1)** že v otázkách školního stravování budou komunikovat prostřednictvím následujících kontaktů:

**Základní škola Pardubice-Dubina, Erno Košťála 870** : **telefon** 734 863 286,  **e-mail**: [jidelna@zsdubina.cz](mailto:jidelna@zsdubina.cz)

**Strávník: telefon**………………………. **e-mail pro objednávání stravy**..........................................................

**e-mail pro ostatní komunikaci** …………………………………………………………………………………

**2)** že strávník, v souladu s vyhláškou 107/2005 Sb., § 5 odstavec 4, může složit úplatu na úhradu stravného

na období maximálně 10 – ti měsíců ve školním roce.

**3)** **úhrada stravného**:

a) **číslo účtu** pro platby záloh za stravu **10006-9700128524/0600** MONETA Money Bank

b) **Variabilní symbo**l: (registrační číslo – přiděluje ŠJ)….…………………………………............................

c) **číslo účtu,** ze kterého budou poukazovány zálohy na stravné: ……………………..Banka:…………......... (na tento účet budou po vyúčtování vráceny případné přeplatky stravného)

**4)** Strávníci si mohou objednávat a odhlašovat stravu po internetu, a to buď ve webové aplikaci [www.strava.cz](http://www.strava.cz) nebo v **mobilní aplikaci**, která je dostupná jak pro Android, tak pro IOs. **Do aplikace se strávník hlásí bezpečně** pomocí přihlašovacího jména a hesla, které si po prvním přihlášení musí změnit.

**5)** Pro dietní stravování je nutno vyplnit žádost a doložit potvrzením registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru praktické lékařství pro děti a dorost

Svým podpisem potvrzuji pravdivost mnou vyplněných údajů a že jsem byl/a seznámen/a s Vnitřním řádem školní jídelny.

…………………………….. ……………………………..

**Podpis Podpis vedoucí ŠJ**

V Pardubicích dne: