

Příloha č. 1

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji sebe/své dítě*:

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození: ID: Školní rok.....

ke školnímu stravování ve školní jídelně Domova mládeže a školní jídelny, Praha 9, Lovosická 42.

Údaje o zdravotních potížích, které mohou ovlivnit poskytování školního stravování (písemně doložené ošetřujícím lékařem):

.....

.....

.....

.....

Souhlasím s odebíráním snídaně a hlavních jídel v hodnotě nákladů na potraviny ve výši součtu finančních normativů dle přílohy č. 2 Vyhlášky, kterou se mění vyhláška č. 107/2005 Sb., o školním stravování v celkové denní výši 130,- Kč s následujícím rozdělením:

Snídaně 36,- Kč, oběd 44,- Kč, večeře 50,- Kč.

V.....dne.....

.....

podpis/podpis zákonného zástupce

*Nehodící se škrtněte