

PŘÍLOHA Č. 2

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

na školní rok 20... / 20...

Přihlašuji se/své dítě*:

Jméno a příjmení:

Datum narození: ID:.....

ke školnímu stravování do školní jídelny 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 odebráním 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 90,- Kč s následujícím rozdělením:

Snídaně 23,- Kč, oběd 32,- Kč, večeře 35,- Kč.

V..... dne:

.....

podpis/ podpis zákonného zástupce

*Nehodící se škrtněte