



Základní škola Svitavy, Felberova 2, Felberova 669/2, 568 02 Svitavy-Lány
IČ: 49328280, DIČ: CZ49328280, tel.: 461 534 325, e-mail: skola@zsfelberova.svitavy.cz, www.zsfelberova-svitavy.cz

PŘIHLÁŠKA K DIETNÍMU STRAVOVÁNÍ VE ŠKOLNÍ JÍDELNĚ

Vyhláška č. 107/2005 Sb. o školním stravování, ve znění vyhlášky č. 107/2008 Sb. a vyhlášky 463/2011 Sb., umožňuje strávnickovi, jehož zdravotní stav dle potvrzení ošetřujícího lékaře vyžaduje stravovat se s omezením podle dietního režimu, využít dietního stravování poskytované při Základní škole Svitavy, Felberova 2, Svitavy-Lány IČO 49328280

Jméno a příjmení strávnicka:

Třída: Datum narození:

Bydliště:

Souhlasím s inkasem stravného z účtu číslo:

Variabilní symbol:

PŘIHLAŠUJI SVÉ DÍTĚ K ODBĚRU BEZLEPKOVÉ DIETY

Přihlášky a odhlášky si strávník provádí sám prostřednictvím objednávkového terminálu, na internetových stránkách školy, mailem, nebo telefonicky nejpozději den předem do 13:45 hod.

Podle vyhlášky MŠMT ČR č. 107/2005 Sb. je možné odebírat dotované obědy pouze v případě, že je dítě přítomno ve škole. **První den neplánované nepřítomnosti** (nemoc), má strávník právo vyzvednout si oběd do vhodných nádob. **Další obědy je nutné odhlásit, nebo uhradit plnou cenu včetně provozních nákladů bez ohledu na to, jestli byl, nebo nebyl oběd odebrán.**

Dále beru na vědomí, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ a dále předány dle vyhlášky č.364/2005, o dokumentaci škol a školských zařízení, a že školní jídelna zpracovává osobní údaje v souladu s Nařízením o ochraně osobních údajů (EU) 2016/679 (GDPR).

Součástí této přihlášky je potvrzení od lékaře.

Tel.: (nepovinný údaj)..... E-mail:

Datum: Podpis zákonného zástupce:

POTVRZENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE STRÁVNÍKA:

.....

datum, razítko a podpis

Dieta bezlepková: ANO NE