

Přihláška pro stravování ve školní jídelně ZŠ Bystřice 848

1. Identifikace strávnicka je prováděna identifikačním čipem. Pořizovací cena čipu je vždy odvozena od nákupní ceny čipů. Zakoupený čip zůstává ve vlastnictví strávnicka.
2. K 15. Dni měsíce bude vyinkasováno stravné na další měsíc podle stravovaných dní. Přepłatky budou vráceny vždy ob měsíc k 15. Dni. K **15.8.** bude opět inkasována záloha na stravné za měsíc září dle stravovaných dní. V prosinci se poslední tři dny nelze odhlásit z důvodu ekonomické uzávěrky příslušného kalendářního roku.
3. Navštivte Vaši banku a dejte souhlas k inkasnímu způsobu platby s měsíčním limitem 1000,- Kč na účet ZŠ a MŠ Bystřice 848 – **Česká spořitelna č. účtu: 1686935349/0800.**
4. Přihlašování a odhlašování stravy se provádí u vedoucí ŠJ do **6** hodin na týž den přes internet nebo telefonicky na číslech **558 558 240, 558 558 221 a 773 989 631 do 7 h** rovněž na týž den.
5. Strávnick je povinen se řádně odhlašovat, pokud tak neučiní, oběd bude uvařen a zpoplatněn částkou 85,- až 92,- Kč podle věku strávnicka. V první den nemoci lze oběd vyzvednout v určeném čase bez provozní rezie. Za další neodhlášené dny se připočítává rezie 56- Kč, která bude předepsána k úhradě v inkasním příkazu na další měsíc.
6. Neodhlášená a nevyzvednutá strava propadá, strávnick nemá nárok na náhradu neodebrané stravy. Odběr stravy pro nemocné dítě je v čase 11:15 až 11:35 .
7. Přihlášení na estravu je zadáním čísla čipu do kolonky **Kód strávnicka.** **Heslo** je odvozeno od počátečních písmen jména a příjmení a čísla čipu bez mezer. Vedoucí školní jídelny neodpovídá za změny stravy provedené přes internet.
8. V případě opakovaného nevhodného chování může být žák ze stravování vyloučen na dobu určitou či natrvalo.
9. Při ukončení stravování je nutno tuto skutečnost nahlásit vedoucí ŠJ, která podá informace o finančním vyrovnání.

V Bystřici 1.9.2026

Bc. Lucie Czepcová, vedoucí ŠJ

Souhlasím s výše uvedenými podmínkami pro stravování mého syna/mé dcery:

.....tř.....datum narození:.....

Banka.....číslo účtukód banky

Telefon:..... E-mail.:.....

Datum:..... Podpis zákonného zástupce.....
