

**Přihláška dítěte ke školnímu stravování**  
**do 1. Mateřské školy Karlovy Vary, Komenského 7, příspěvkové organizace (1. MŠ)**

variabilní symbol dítěte (VS):

registrační číslo:

**DÍTĚ** (vyplňujte čitelně velkým tiskacím písmem!)

**Jméno, příjmení:**

**Rodné číslo:**

**Trvalý pobyt:**

**Prohlášení zákonných zástupců o stravovacích odlišnostech dítěte** (zakroužkujte a konkrétně doplňte): **ANO/NE**  
- dietní stravování, potravinová intolerance, vegetariánství, veganství, jiné:

**ŽADATEL** (zákonný zástupce dítěte)

**Jméno, příjmení:**

**Trvalý pobyt:**

**Adresa pro doručování:**

**Kontaktní email\*:**

**Telefon:**

**Číslo bankovního účtu:** \_\_\_\_\_  
(č.ú. slouží pro inkasní způsob plateb, tj. stravné a úplata za předškolní vzdělávání, a zaslání vyúčtovaných plateb v MŠ)

\*Nepovinné pole, vyplňte jen, pokud žádáte, aby s Vámi škola komunikovala i tímto způsobem

**Prohlášení zákonného zástupce:**

1. Na základě *Rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v 1. MŠ* přihlašuji své dítě ke školnímu stravování ke dni jeho nástupu od \_\_\_\_\_ (den, měsíc, rok zahájení stravování) v režimu **CELODENNÍM/POLODENNÍM** (přesnídávka + oběd).

*\*Pozn.: Podle § 4 odst. 1 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění, zákonný zástupce dohodne s ředitelkou 1. MŠ způsob a rozsah stravování dítěte. Rozsah se stanoví tak, aby se dítě, je-li v době podávání jídla přítomno v MŠ, stravovalo vždy. V případě, že se dítě v povinném předškolním vzdělávání účastní školního stravování, je zákonný zástupce dítěte povinen uhradit úplatu za jeho poskytování v zákonné lhůtě; nebude-li se toto dítě v MŠ stravovat, je zákonný zástupce povinen po dohodě s MŠ zajistit vlastní způsob stravování). Organizace, rozsah a úplata za školní stravování se řídí podle vyhlášky č. 107/2005 Sb., o školním stravování, v platném znění.*

2. Na základě ustanovení školního řádu 1. MŠ je dětem poskytováno celodenní stravování (přesnídávka, oběd, svačina, včetně pitného režimu). Náklady na stravné v daném kalendářním měsíci jsou zajištěny zálohovou finanční jistinou ve výši 2 000 Kč, splatnou nejdříve v den nástupu dítěte do MŠ (platí i pro povinné předškolní vzdělávání), nebo v den při předání vydaného *Rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v 1. MŠ* (platí u ostatních dětí přijímaných k 1. 9., nejdříve však do 30. 6.). Platba za spotřebované stravné v jednotlivých kalendářních měsících je splatná vždy do 15. dne následujícího kalendářního měsíce **bezhotovostní inkasní platbou/složenkou/bezhotovostně** (vyberte) na níže uvedený bankovní účet školní jídelny. Zálohová finanční jistina bývá jednorázově vyúčtována při ukončení předškolního vzdělávání dítěte v 1. MŠ na výše uvedený osobní bankovní účet zákonného zástupce dítěte.

*\*Pozn.: Na základě jednotlivých ustanovení školního řádu jsou zákonní zástupci povinni hradit náklady na stravné, řádně omlouvat nepřítomnost svého dítěte v MŠ a odhlašovat ho ze stravování, dohodnout způsob úhrady stravného (poskytnutí souhlasu s inkasní platbou stravného, ve výjimečných případech složenkou, anebo hotovostní platbou).*

3. Akceptuji bezhotovostní způsob úhrady stravného za své dítě v 1. MŠ (popřípadě i úhrady za úplatu za předškolní vzdělávání) a dávám tímto *Povolení k inkasnímu způsobu plateb*, tj. svolení 1. MŠ inkasovat platby za spotřebované stravné z mého výše uvedeného bankovního účtu ve prospěch účtu školní jídelny 1. MŠ (číslo účtu):

\_\_\_\_\_, vedeného na 1. Mateřskou školu Karlovy Vary,

**Přihláška dítěte ke školnímu stravování**  
**do 1. Mateřské školy Karlovy Vary, Komenského 7, příspěvkové organizace (1. MŠ)**

**variabilní symbol dítěte (VS):**

**registrační číslo:**

Komenského 7, příspěvkovou organizaci, místo poskytování předškolního vzdělávání

\_\_\_\_\_.

Platby ze svého bankovního účtu limituji částkou 2 200 Kč.

*\*Pozn.: K tomuto Povolení je potřeba doložit kopii dokladu o Založení inkasního příkazu potvrzeného bankou, případně doklad o Zadáni inkasa prostřednictvím internetového bankovníctví. Neuvádějte variabilní ani specifické symboly. Variabilní symbol bude Vašemu dítěti přidělen v rámci školního stravování.*

4. Prohlašuji, že jsem jako zákonný zástupce nezatajil žádné závažné a skutečné informace související se stravovacími odlišnostmi svého dítěte a že respektuji systém školního stravování, který 1. MŠ poskytuje, a to včetně možnosti dietního stravování. Zároveň беру на vědomí skutečnost, že platby za stravné proběhnou vždy k termínu 15. dne následujícího kalendářního měsíce, kdy bude učiněn ze strany mateřské školy pouze jeden pokus o inkasní převod.
5. Prohlašuji, že jsem byl poučen o právech na ochranu osobních údajů dítěte a jeho zákonného zástupce podle nařízení Evropského parlamentu a Rady /EU/2016/679 ze dne 27. 4. 2016, v platném znění.

V Karlových Varech dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis žadatele/ zákonného zástupce

**Přílohy** (řádně a čitelně vyplněny):

1. Povolení k inkasnímu způsobu plateb
2. Úhrada jistiny dne \_\_\_\_\_
3. Oznámení o příjmu sociální dávky v hmotné nouzi
4. Jiné:

**VYPLŇUJE 1. MŠ:**

razítko došlé pošty	ŠJ (název, adresa)	podpis VŠJ