

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ - POVOLENÍ INKASA**

Jméno a příjmení strávnicka:		
Datum narození:		
Bydliště:		PSČ:
Telefon/mobil:	Elektronická adresa:	
Škola:	Ročník studia:	Razítko školy:
Číslo Vašeho účtu:	Kód banky:	Razítko banky (pokud nemáte jiný doklad o zřízení inkasa)
<b>Bankovní spojení SPŠ stavební, Plzeň</b>	<b>Číslo účtu</b>	<b>Kód banky</b>
	<b>0727978309</b>	<b>0800</b>

Při zadávání inkasa nevyplňujte variabilní, konstantní ani specifický symbol. V případě, že stanovíte limit inkasa, zadejte minimálně částku 1000 Kč. Vyplněnou přihlášku a doklad o zřízení inkasa odevzdejte v pokladně ŠJ. Každý strávnick je povinen zřídit si "Plzeňskou kartu", kterou si v pokladně ŠJ nechá zaregistrovat do databáze ŠJ. Kartou používá k výdeji obědů, změnám nebo odhláškám stravy v objednávkovém terminálu a k identifikaci v pokladně ŠJ. V pokladně obdrží strávnick také heslo pro dálkový přístup k odhlašování a přebjdnávání stravy na [www.spsstav.cz](http://www.spsstav.cz).

První inkaso proběhne 20. srpna jako záloha na září. Strávnicki mají automaticky přihlášené obědy vždy od prvního dne měsíce září na všechny vyučovací dny školního roku. V případě, že záloha na účet školy nepříjde, obědy na nový měsíc zablokujeme až do jejich zaplacení.

Tato přihláška není omezena školním rokem. Má platnost až do ukončení studia nebo do ukončení stravování z jiných důvodů.

**Odhlašování obědů** zajišťují strávnicki osobně v pokladně ŠJ nebo telefonicky na čísle 378 010 812, příp. přes intrnet. Poslední možnost odhlášky stravy je v pokladně ŠJ den předem do 15:00 hod. Nemocným žákům je možno 1. den nemoci stravu vyzvednout do čistých nádob nebo telefonicky odhlásit ráno týž den v době od 7 do 8 hodin. Následující dny nemoci je strávnick nebo jeho zákonný zástupce povinen stravu odhlásit. Žák má nárok na dotovaný oběd pouze ve dnech, kdy je přítomen ve škole (§122 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., v platném znění. V žádném případě nelze stravu odhlásit zpětně.

V Plzni dne 23. 3. 2018

Šárka Bazalová, vedoucí školní jídelny (tel. 378 010 824)

Potvrzuji, že jsem se seznámil s výše uvedenými podmínkami a s Vnitřním řádem školní jídelny a zavazuji se dodržovat jeho ustanovení.

datum

podpis strávnicka (zákonného zástupce)