…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….……

**Přihláška ke stravování pro školní rok 2024/2025 – I. stupeň ZŠ**

Já: datum narození:

bytem: kontaktní email:

Škola: třída:

se přihlašuji ke stravování do školní jídelny Arcibiskupského gymnázia v Kroměříži.

Dovršením 11 let v příslušném školním roce přechází žák povinně (dle vyhlášky o školním stravování) na vyšší normu (celou porci) a tím také na plnou dotovanou cenu poskytnutého stravování.

***Žák/student má nárok na dotovanou stravu pouze 1. den nemoci.***

Svým podpisem vyjadřuji souhlas s podmínkami stravování dle platného Vnitřního (stravovacího) řádu školní jídelny viz <http://www.agkm.cz/ag/jidelna.html>

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………  | ………………………….……………………………………… |
| podpis strávníka nebo zákonného zástupce |  razítko studované školy |