

**Informace o stravování ve školní jídelně ZŠ J. A. Komenského Brandýs nad Orlicí**  
(platí od 1. 9. 2016)

Žák se přihlašuje ke stravování ve školní jídelně vždy při nástupu do MŠ nebo ZŠ. Variabilní symbol a čip (záloha 122,- Kč) si vyzvednete 10 dní před začátkem stravování u vedoucí školní jídelny. Platbu za stravné posílejte na náš účet **27- 8767050237/0100** (vždy nejméně 10 dní před objednááním obědů). Strávník může písemně požádat vedoucí ŠJ o navrácení přebytku peněz ze stravovacího účtu. Žádost najdete na internetových stránkách naší školy.

Kontakt na ŠJ:  
telefon: 465 544 284    mail: [zsbrandys.jidelna@seznam.cz](mailto:zsbrandys.jidelna@seznam.cz)    <http://www.zsbrandysno.cz>

V Brandýse nad Orlicí 10. 8. 2016  
Monika Padrtková, vedoucí ŠJ  
Mgr. Miloslav Dušek, ředitel ZŠ

.....

**Přihláška ke stravování ve školní jídelně ZŠ J. A. Komenského Brandýs nad Orlicí**

Příjmení a jméno: ..... Škola: MŠ    ZŠ  
Adresa bydliště: .....  
Číslo účtu :..... kód banky ..... Datum narození:.....  
Číslo telefonu zákonného zástupce:.....  
e-mail zákonného zástupce: ..... Začátek stravování: .....

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

**Informace o stravování ve školní jídelně ZŠ J. A. Komenského Brandýs nad Orlicí**  
(platí od 1. 9. 2016)

Žák se přihlašuje ke stravování ve školní jídelně vždy při nástupu do MŠ nebo ZŠ. Variabilní symbol a čip (záloha 122,- Kč) si vyzvednete 10 dní před začátkem stravování u vedoucí školní jídelny. Platbu za stravné posílejte na náš účet **27- 8767050237/0100** (vždy nejméně 10 dní před objednááním obědů). Strávník může písemně požádat vedoucí ŠJ o navrácení přebytku peněz ze stravovacího účtu. Žádost najdete na internetových stránkách naší školy.

Kontakt na ŠJ:  
telefon: 465 544 284    mail: [zsbrandys.jidelna@seznam.cz](mailto:zsbrandys.jidelna@seznam.cz)    <http://www.zsbrandysno.cz>

V Brandýse nad Orlicí 10. 8. 2016  
Monika Padrtková, vedoucí ŠJ  
Mgr. Miloslav Dušek, ředitel ZŠ

.....

**Přihláška ke stravování ve školní jídelně ZŠ J. A. Komenského Brandýs nad Orlicí**

Příjmení a jméno: ..... Škola: MŠ    ZŠ  
Adresa bydliště: .....  
Číslo účtu :..... kód banky ..... Datum narození:.....  
Číslo telefonu zákonného zástupce:.....  
e-mail zákonného zástupce: ..... Začátek stravování: .....

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