

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ STRAVOVÁNÍ

Mateřská škola Jablůnka – příspěvková organizace

Obec Jablůnka

### ÚDAJE O ŽADATELI

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail (nepovinné): \_\_\_\_\_

### KATEGORIE STRÁVNÍKA

- Zaměstnanec zřizovatele
- Opatrovanec starosty obce Jablůnka
- Senior (65 let a více) nebo invalidní důchodce s trvalým pobytem v obci Jablůnka
- Ostatní cizí strávník

### ROZSAH POŽADOVANÉ SLUŽBY

Požadované zahájení stravování od: \_\_\_\_\_

- Každý pracovní den
- Pouze vybrané dny (uved'te): \_\_\_\_\_

### PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a se Zásadami Obce Jablůnka pro poskytování stravování seniorům a dalším cizím strávníkům a souhlasím s jejich dodržováním.

Beru na vědomí, že poskytování stravování může být ukončeno z kapacitních důvodů v souladu s uvedenými zásadami.

Datum podání žádosti: \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_

Vyplní organizace:

Datum přijetí žádosti: \_\_\_\_\_

Pořadové číslo v evidenci: \_\_\_\_\_

Rozhodnutí ředitele:  Schváleno  Neschváleno

Podpis ředitele: \_\_\_\_\_