



Tel. číslo: 377 389 388, 774 513 336

Č. účtu: KB – 4855490277/0100 + VS strážníka (740000.... čtyř-místné evidenční číslo) + jméno dítěte

Přihláška ke stravování

Příjmení, jméno:

Bydliště:

Škola: Třída:.....

Státní příslušnost: Datum narození:

Jména rodičů: matka otec

Emailová adresa:

Tel. číslo zákonného zástupce:

Úhrada stravného: (zakroužkujte písmeno u zvoleného typu platby)

- a) Bankovní účet (trvalý příkaz) var. symbol
- b) Hotovostní platba v kanceláři školní jídelny v době od 8:00 do 14:00

Omezení ve stravování (diety, alergie, aj.):.....

Zahájení stravování od:.....

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování a dodržovat řád školní jídelny zveřejněný na webových stránkách školy a v objektu školní jídelny. Dále souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ dle §2, vyhlášky č. 364/2005 o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

.....

Datum

.....

Podpis otce, matky nebo zákon. zástupce