

PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ

Žádám o přijetí syna / dcery ke školnímu stravování ve školní jídelně
Základní školy a mateřské školy Křižanov, příspěvkové organizace.

Příjmení a jméno žáka / žákyně	
Třída	
Datum narození	
Bydliště	
Státní příslušnost	
Poznámka: (dieta, alergie na vybrané druhy potravin)	
Přihlásit ke stravování od (uved'te přesné datum)	
Způsob platby obědů	Platba inkasem číslo účtu..... kód: název banky..... (zavedený inkasní souhlas v minulém škol. roce není třeba obnovovat)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Telefon:	
E - mail:	

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu hradit stravné v řádném termínu.

Zároveň prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s pokyny ke stravování a Vnitřním řádem školní jídelny.

Podpisem přihlášky strávnick, zákonný zástupce strávnicka souhlasí se zpracováním osobních údajů pověřeným správcem za účelem zajištění stravování. Zpracovány budou strávnicka jméno, příjmení, bydliště, datum narození, kontaktní údaje/telefonní číslo, email/, v případě inkasních plateb číslo účtu a banky.

V: dne:

.....
podpis zákonného zástupce