

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

ve školní jídelně při ZŠ Supíkovice

Školní rok /	Třída
Příjmení a jméno strávnicka:	Datum narození:
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	Kontaktní tel.: *
Způsob úhrady: ☐ hotově ☐ svolení k inkasu	Č. účtu: *
<i>* nepovinný údaj</i>	
<i>Svým podpisem stvrzuji, že jsem si vědom/a nutnosti doplatku na výrobní náklady vzniklé v důsledku neodhlášení stravy v době nepřítomnosti dítěte ve školním zařízení. Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas platit stravné. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU GDPR platným od 25.5.2018</i>	
V: dne:	Podpis:

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

ve školní jídelně při ZŠ Supíkovice

Školní rok /	Třída
Příjmení a jméno strávnicka:	Datum narození:
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	Kontaktní tel.: *
Způsob úhrady: ☐ hotově ☐ svolení k inkasu	Č. účtu: *
<i>* nepovinný údaj</i>	
<i>Svým podpisem stvrzuji, že jsem si vědom/a nutnosti doplatku na výrobní náklady vzniklé v důsledku neodhlášení stravy v době nepřítomnosti dítěte ve školním zařízení. Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas platit stravné. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU GDPR platným od 25.5.2018</i>	
V: dne:	Podpis: