

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok /

Jídelsna (název a adresa):

ŠKOLNÍ JÍDELNA
HALŽE

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Bydliště:

Škola:

Třída:

Příjmení a jméno otce:

Kontaktní telefon:

Příjmení a jméno matky:

Kontaktní telefon:

Způsob úhrady:*)

Hotovost

SIPO

*) Prosím, hodící se označte křížkem X

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky.

V

dne

Podpis rodičů

Emailová adresa:

Úhrada stravného:

Bankovní účet (povolení k inkasu)

Limit k inkasu zadejte 800,- Kč

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování, dodržovat řád školní jídelny a uhradit platby za stravné a školné vždy do 20.dne v měsíci. 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