Školní jídelna

Organizační útvar**: školní jídelna / základní škola**

**Přihláška ke stravování na školní rok …………………… pro ZŠ**

Jméno a příjmení dítěte ………………………………………………………………. Datum narození ………………………….…..

Bydliště ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ZŠ ………………………………………………………… Třída ………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce ……………………………………………………....…. Telefon ……………………..….

 …………………………………………………………… Telefon …………………………

 Emailová adresa……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Číslo bankovního účtu strávníka………………………………………………………………………………………………………………..

Jsem prokazatelně seznámen s „Informacemi pro strávníky“, které jsem obdržel.

Tyto informace jsou rovněž vyvěšeny na výdejně stravy.

Prohlašuji, že každou změnu / nemoc, přechod na jinou školu, odhlášení ze stravování / budu hlásit ŠJ na tel. č. 515 238 852.

Vaše osobní údaje zpracováváme v souladu s Obecným nařízením EU č. 2016/679 o ochraně osobních údajů. Blíže se dozvíte na webových stránkách školy http://www.zssanov.cz/.

V Šanově dne ………………………. Podpis zákonného zástupce: …………………..………………………