Tel. číslo: 377 389 388, 774 513 336

Č. účtu: KB – 4855490277/0100 + VS strávníka (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) – Měsíční fakturace školce

1. ~~Bankovní účet (trvalý příkaz) …………………………………………..……… var. symbol ……………………..~~
2. ~~Hotovostní platba v kanceláři školní jídelny v době od 8:00 do 14:00~~

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

**Zahájení stravování od: 3.1.2019**

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