

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Základní škola a Mateřská škola

T. G. Masaryka Drásov

Školní 167, 664 24

Jméno a příjmení strávnicka _____

Datum narození _____

Třída _____ Školní rok _____

Jméno zákonného zástupce _____

Adresa _____

Telefon _____ E-mail _____

Číslo účtu ze kterého se bude platit stravné a na který se mají vracet přeplatky :

Majitel účtu : _____

Potvrzujeme tímto správnost údajů a zavazujeme se, že budeme včas platit vypočítané stravné.

Souhlasím s tím, že výše uvedené údaje budou použity do matriky školní jídelny v souladu s § 28 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, s § 2 vyhlášky č. 364/2005 Sb., o vedení dokumentace a zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů a Nařízením Evropského parlamentu a rady EU 2016/679.

V _____ Datum _____

Podpis _____