P O T V R Z E N Í - PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Souhlasím s inkasem odpovídající částky na placení stravného pro ŠJ při ZŠ Hulín, příspěvková organizace

Na účet školní jídelny číslo

 **148 217 33 89/0800**

z účtu číslo:......................................../.........................

pro dítě:.................................................... dat nar:......................................třída:...........................

pro dítě.................................................... dat nar:................................... třída..........................

pro dítě..................................................... dat nar:.......................................třída.........................

Byli jsme seznámeni s podmínkami pro stravování z provozního řádu ŠJ čj ZSHU 484/2016

Osobní údaje žáka jsou zpracovávány v souladu s nařízením EU č. 2016/679

datum:................................ podpis rodičů:.....................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 P O T V R Z E N Í - PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Souhlasím s inkasem odpovídající částky na placení stravného pro ŠJ při ZŠ Hulín, příspěvková organizace

Na účet školní jídelny

 **číslo: 148 217 33 89 / 0800**

z účtu číslo............................................/.................

pro dítě: ................................................dat nar....................................................třída..................

pro dítě.......................................................dat nar...................................................třída.................

pro dítě.......................................................dat nar..................................................třída..................

Byli jsme seznámeni s podmínkami pro stravování z provozního řádu ŠJ čj ZSHU 484/2016

Osobní údaje žáka jsou zpracovávány v souladu s Nařízením EU č. 2016/679

dne................................ podpis rodičů...............................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 P O T V R Z E N Í - PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Souhlasím s inkasem odpovídající částky na placení stravného pro ŠJ při ZŠ Hulín, příspěvková organizace

Na účet školní jídelny

 **číslo: 148 217 33 89 / 0800**

z účtu číslo................................................./......................

pro dítě:............................................................dat nar...........................................třída...............

pro dítě.............................................................dat nar...........................................třída............

Byli jsme seznámeni s podmínkami pro stravování z provozního řádu ŠJ ZSHU 484/2016

Osobní údaje žáka jsou zpracovávány v souladu s Nařízením EU č. 2016/679

dne.............................. podpis rodičů................................. .