**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

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

tel. číslo zákonného zástupce dítěte: ………………………………………………..

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

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