

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok

/

Jídelna (název a adresa):

Základní škola a Mateřská škola  
Kácov, okres Kutná Hora  
ŠKOLNÍ JÍDELNA  
tel.: 327 324 673

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Bydliště:

Škola:

Třída:

Příjmení a jméno otce:

Kontaktní telefon:

Příjmení a jméno matky:

Kontaktní telefon:

Způsob úhrady:\*)

Hotovost

SIPO

Bankovní převod

\*) Prosim, hodící se označte křížkem X

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR (General Data Protection Regulation).

V

dne

Podpis rodičů

