

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok /

Jídelna (název a adresa):

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

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Bydliště:

Škola:

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA KÁCOV, OKRES KUTNÁ HORA

Třída:

Příjmení a jméno otce:

Kontaktní telefon:

Příjmení a jméno matky:

Kontaktní telefon:

Způsob úhrady:\*)

Hotovost

SIPO

Bankovní převod

\*) Prosím, 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

S Vnitřním řádem ŠJ se můžete seznámit na [www.zskacov.cz](http://www.zskacov.cz),  
kde je umístěn v sekci ŠKOLNÍ JÍDELNA.