|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Logo_2Základní škola Ústí nad Labem, Rabasova 3282/3,  příspěvková organizace** | | | | |
| Příloha č. 4 SMĚRNICE č. 1/2019 – **Řád školní jídelny**  **Přihláška ke školnímu stravování** | | | | |
| jméno a příjmení strávníka | | datum narození | | třída |
| jméno a příjmení zák. zástupce | | e-mail (pro objednávkový systém) | | telefon na zák. zástupce |
| adresa trvalého bydliště | | | | školní rok |
| číslo účtu ze kterého bude nejčastěji poukazována platba (nepovinné) | | | přeplatky vrátí škola bezhotovostním způsobem na účet | |
| Já níže podepsaný(á) souhlasím se zpracováním svých osobních údajů a osobních údajů výše uvedeného nezletilého strávníka Základní školou Ústí nad Labem, Rabasova 3282/3 (dále ZŠ) v uvedeném rozsahu za účelem organizování a zajištění školního stravování.  Svůj souhlas uděluji na dobu stravování výše uvedeného nezletilého strávníka ve školní jídelně ZŠ a jeden následující školní rok po skončení tohoto stravování. | | | | |
| V | dne | | podpis zák. zástupce | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Logo_2Základní škola Ústí nad Labem, Rabasova 3282/3,  příspěvková organizace** | | | | |
| Příloha č. 4 SMĚRNICE č. 1/2019 – **Řád školní jídelny**  **Přihláška ke školnímu stravování** | | | | |
| jméno a příjmení strávníka | | datum narození | | třída |
| jméno a příjmení zák. zástupce | | e-mail (pro objednávkový systém) | | telefon na zák. zástupce |
| adresa trvalého bydliště | | | | školní rok |
| číslo účtu ze kterého bude nejčastěji poukazována platba (nepovinné) | | | přeplatky vrátí škola bezhotovostním způsobem na účet | |
| Já níže podepsaný(á) souhlasím se zpracováním svých osobních údajů a osobních údajů výše uvedeného nezletilého strávníka Základní školou Ústí nad Labem, Rabasova 3282/3 (dále ZŠ) v uvedeném rozsahu za účelem organizování a zajištění školního stravování.  Svůj souhlas uděluji na dobu stravování výše uvedeného nezletilého strávníka ve školní jídelně ZŠ a jeden následující školní rok po skončení tohoto stravování. | | | | |
| V | dne | | podpis zák. zástupce | |