

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Základní škola Vysoké nad Jizerou, příspěvková organizace, nám. Dr. K. Kramáře 124

Příjmení a jméno: Třída :.....

Datum narození: Variabilní symbol :

Stravovací dny:PO....ÚT....ST....ČT....PÁ.... škrtněte křížkem dny, ve kterých **nebude** přihlášena strava

Telefonní kontakt (zákonný zástupce):

Email (zákonný zástupce):

Bankovní spojení:

Podpis zákonného zástupce:

Podpisem stvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit všechny změny týkající se stravování a změny účtu a řádně platit zálohy. Dále беру на vědomí, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ dle platných právních předpisů o ochraně osobních údajů.