

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

VE ŠKOLNÍ JÍDELNĚ
ZŠ s RvJ, Praha 4, Filosofská 3, p.o.

příjmení a jméno žáka: _____ datum narození: _____

bydliště: _____ třída: _____

příjmení a jméno matky: _____ telefon: _____

příjmení a jméno otce: _____ telefon: _____

způsob úhrady*: SIPO Bankovní převod

*prosíme, hodící se označte křížkem ×

Potvrzuji správnost údajů, souhlasím s jejich zpracováním v rámci nařízení Evropské unie GDPR a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky.

V _____ dne _____
_____ podpis rodičů