



Základní škola Dobrá, příspěvková organizace

Adresa: Dobrá 860, 739 51 Dobrá, IČO: 68334273 DIČ: CZ68334273

☎ 558 412 461, +420 734 802 097

Internet: <http://www.zsdoobra.cz>, e-mail: zsdoobra@zsdoobra.cz

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní jídelna, Dobrá 860, 739 51 Dobrá

Číslo čipu: _____

Příjmení a jméno žáka/žákyně: _____

Bydliště (adresa): _____

Datum narození: _____ Třída: _____ Školní rok: _____

Zákonní zástupci:

Příjmení a jméno otce: _____ ☎: _____

Příjmení a jméno matky: _____ ☎: _____

Kontaktní e-mail zákon. zástupců: _____

Uveďte strávnický (sourozence), kteří platí obědy v této jídelně z níže uvedeného účtu.

Příjmení a jméno žáka	Třída
_____	_____
_____	_____

Stravné placené prostřednictvím inkasa z účtu

1684582359/0800

.....
číslo účtu ZŠ Dobrá

.....
číslo účtu strávnicka

.....
kód banky

Ve své bance podepište „Souhlas s inkasem“ (bez variabilního a specifického symbolu).

Stravné se inkasuje z účtu strávnicka 15. den následujícího měsíce (tzn. stravné za září se inkasuje 15. října)

Vyplněnou přihlášku odevzdejte vedoucí školní jídelny.

Vedoucí školní jídelny

Závazně přihlašuji své dítě na obědy ve školní jídelně v těchto dnech týdne (zvolené dny zakřížkujte):

Po	Út	St	Čt	Pá

Byl(a) jsem seznámen(a) s vnitřním řádem školní jídelny a potvrzuji správnost údajů. Přihláška platí na celou dobu školní docházky. Případné změny hlase vedoucí školní jídelny.

Jsem si vědom(a) toho, že pro řádné plnění smlouvy, na jejímž základě mi budou ve školní jídelně vydávány obědy, je nezbytné, aby škola zpracovala mé osobní údaje uvedené v této přihlášce.

Současně potvrzuji, že mi byly školou předány informace pro strávnicka ke splnění povinnosti podle článku 13 GDPR.

V _____ dne _____

Podpis zákonných zástupců