

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok /

Jídelsna (název a adresa):

ZÁKLADNÍ ŠKOLA TRNAVA okr. ZLÍN

763 18 Trnava 242 ②

IČO: 70849161 Tel: 577988326

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Bydliště:

Škola:

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

