

ZŠ TGM KOMÁROV
ŠKOLNÍ JÍDELNA

Přihláška ke stravování

.....
příjmení a jméno strávnicka

.....
adresa - PSC, místo, číslo

.....
telefon

.....
datum narození

.....
třída	svačina	oběd	odp. svačina /MŠ/
(třída doplní MŠ)			

SBU 0100011671/0800

.....
číslo účtu
zadat povolení k inkasu

Plátce stravného je povinen zajistit, aby na uvedeném účtu byl dostatek finančních prostředků pro účely tohoto inkasa.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů za účelem stravování ve školní kuchyni Komárov.

.....
podpis rodičů