

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ školní rok 2024/25

ve Školní jídelně při Základní škole Blovice, Družstevní 650

Jméno žáka: _____ datum narození _____

Bydliště: _____

Škola: _____ třída (ve šk.roce 2024/25) _____

Kontaktní osoba (otec nebo matka, zákonný zástupce)

Jméno a příjmení: _____

Telefon/ mobil _____ email (čitelně) _____

Noví strážníci č. účtu a banka: _____

Změny kontaktů a bankovních účtů je nutné hlásit.

Se všemi údaji bude zacházeno v souladu s nařízením GDPR.

Podmínkou přijetí žáka ke stravování je platba inkasem.

Zákonný zástupce je povinen oznámit vedoucí ŠJ ukončení docházky do jídelny.

Jsme seznámeni s řádem školní jídelny (viz www.zs-blovice.cz, záložka jídelna).

V _____ dne _____ Podpis rodiče _____

Odebírání obědů od : datum _____