

Přihláška ke stravování

Jméno, příjmení:

Bydliště:

Škola: Datum narození:

Třída: Tel. číslo na zák. zástupce:

Emailová adresa:

Úhrada stravného:

Bankovní účet (povolení k inkasu):

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování, dodržovat řád školní jídelny, který je zveřejněný na webových stránkách školy a v objektu školní jídelny. Dále souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity pro potřeby ŠJ dle § 2, vyhlášky c. 364/2005 o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Datum

Podpis zák. zástupce



Souhlas s inkasem

Pro ŠJ ZŠ Emy Destinové z mého níže uvedeného peněžního účtu

Majitel účtu:

Jméno strávnicka:třída:

Inkaso může být povoleno od:

Na číslo účtu ŠJ: **50016-4043845319/0800**

Měsíční limit: **ZŠ 700,- Kč / MŠ 800,- Kč**

Název banky: Česká spořitelna a.s.

Číslo mého účtu :

V Českých Budějovicích dne:

Podpis klienta:

Potvrzení banky: