



Přihláška dítěte ke stravování

Jméno a příjmení dítěte		
Datum narození		Třída
Bydliště		
Jméno matky		Telefon
Jméno otce		Telefon
Číslo účtu /pro vrácení přeplatek stravného/		
Způsob platby	a) Hotově b) Inkasem c) Převodem z účtu	
E-mail		

Já níže podepsaný dávám:

výslovný souhlas FZŠ a MŠ Barrandov II při PedF UK, Praha 5 – Hlubočepy, V Remízku 7/919, příspěvková organizace ke zpracování a uchovávání těchto osobních údajů mých a o mém dítěti, a to pro účel:

Stravování v základní škole

1. Kontakt na zákonné zástupce: adresa, datum narození dítěte, telefonní číslo, číslo, účtu pro vrácení přeplatek za stravné).
2. Kontakt na zákonné zástupce – pokud není shodný s adresou dítěte (jméno, příjmení, adresa, telefonní číslo).

Informace jsou řádně zabezpečeny proti zneužití.

Tento souhlas platí po dobu docházky dítěte do základní školy

Byl/a jsem seznámen/a s řádem ŠJ

V Praze dne.....

Podpis zákonného zástupce.....