

Přihláška ke stravování

Školní rok

Tip zařízení, které strážník navštěvuje

Mateřská škola

Jméno a příjmení strážníka

Datum narození

Způsob stravování

Polodenní

Celodenní

* nehodící se škrtněte

Bydliště

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Telefonní
kontakt

E-mail

Číslo bank.účtu

Ve Chbanech dne:

Podpis zákonného zástupce

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU GDPR (General Data Protection Regulation).