**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

Jídelna: Základní škola, Most, J. A. Komenského 474, příspěvková organizace, 434 01 Most

Školní rok:

Příjmení a jméno žáka/žákyně

Datum narození:

Bydliště:

Škola:

Třída:

Příjmení a jméno otce:

Kontaktní telefon:

Příjmení a jméno matky:

Kontaktní telefon:

Způsob úhrady: a) hotovost b) SIPO c) bankovní převod

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

V Mostě dne: Podpis rodičů: