

## Přihláška ke školnímu stravování na školní rok ..... / .....

Třída: .....

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Číslo účtu, ze kterého budou probíhat platby za obědy: .....

Požaduji stravování již v přípravném týdnu (poslední týden v srpnu):

**ANO / NE**

### **Upozornění:**

- Případnou změnu výše uvedených údajů hlase ihned vedoucí školní jídelny na tel. +420 517 370 030 nebo e-mailem [bartoskoval@zsrousinov.cz](mailto:bartoskoval@zsrousinov.cz)
- Podpisem potvrzují správnost vyplněných údajů a zavazují se, že obědy uhradím vždy v daném termínu a souhlasím s podmínkami poskytování školního stravování.
- Zákonný zástupce souhlasí se zpracováním osobních údajů uvedených na přihlášce pro potřeby školního stravování. S údaji bude nakládáno ve smyslu zákona o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb., v platném znění.
- Seznamte se prosím s Provozním a stravovacím řádem školní jídelny, který je na [www.zsrousinov.cz](http://www.zsrousinov.cz) a na nástěnce ve školní jídelně.

### **Poznámky:**

- Pokyny k úhradě stravného (platí pouze pro nové strávnicky).
- Ve své bance si zřídíte svolení k inkasu ze svého účtu ve prospěch účtu č. 156 100 2369/0800, 1x měsíčně, bez data ukončení (inkaso si ukončíte až při odchodu žáka ze školy).
- Limit 700,- Kč/ dítě (pokud máte dvě děti 2 x 700,- Kč...).
- Variabilní symbol neuvádět !!!

V Rousínově, dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

Tel.: +420 517 371 535

E-mail: [zsrousinov@zsrousinov.cz](mailto:zsrousinov@zsrousinov.cz)

IČ: 462 709 06