

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

ŠJ při ZŠ Klimkovice

Jméno strávnicka

Datum narozeníTřída.....VS.....

Bydliště PSČ.....

Telefon.....E-mail.....

Číslo účtu Kód banky.....

Přihlášení od..... *OBĚD* ANO / NE *SVAČINKA* ANO / NE

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro agendu stravování a dalšímu předávání dle Vyhlášky o dokumentaci škol a školských zařízení, v platném znění. Školní jídelna zpracovává osobní údaje v souladu se Zákonem o zpracování osobních údajů, v platném znění.

Byl/a jsem seznámen/a s Provozním řádem školní jídelny při ZŠ Klimkovice.

Podpis.....

Poznámky:.....

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

ŠJ při ZŠ Klimkovice

Jméno strávnicka

Datum narozeníTřída.....VS.....

Bydliště PSČ.....

Telefon.....E-mail.....

Číslo účtu Kód banky.....

Přihlášení od..... *OBĚD* ANO / NE *SVAČINKA* ANO / NE

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro agendu stravování a dalšímu předávání dle Vyhlášky o dokumentaci škol a školských zařízení, v platném znění. Školní jídelna zpracovává osobní údaje v souladu se Zákonem o zpracování osobních údajů, v platném znění.

Byl/a jsem seznámen/a s Provozním řádem školní jídelny při ZŠ Klimkovice.

Podpis.....

Poznámky:.....

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ PRO BEZLEPKOVOU DIETU

ŠJ při ZŠ Klimkovice

Jméno strávnicka

Datum narozeníTřída.....VS.....

Bydliště PSČ.....

Telefon.....E-mail.....

Číslo účtu Kód banky.....

Přihlášení od.....

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro agendu stravování a dalšímu předávání dle Vyhlášky o dokumentaci škol a školských zařízení, v platném znění. Školní jídelna zpracovává osobní údaje v souladu se Zákonem o zpracování osobních údajů, v platném znění.

Byl/a jsem seznámen/a s Provozním řádem školní jídelny při ZŠ Klimkovice.

Zákonný zástupce žáka bude spolupracovat při sestavování jídelníčku, zejména v oblasti sortimentu potravin bez lepku, či s jeho nízkým obsahem.

Podpis.....

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ PRO BEZLEPKOVOU DIETU

ŠJ při ZŠ Klimkovice

Jméno strávnicka

Datum narozeníTřída.....VS.....

Bydliště PSČ.....

Telefon.....E-mail.....

Číslo účtu Kód banky.....

Přihlášení od.....

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro agendu stravování a dalšímu předávání dle Vyhlášky o dokumentaci škol a školských zařízení, v platném znění. Školní jídelna zpracovává osobní údaje v souladu se Zákonem o zpracování osobních údajů, v platném znění.

Byl/a jsem seznámen/a s Provozním řádem školní jídelny při ZŠ Klimkovice.

Zákonný zástupce žáka bude spolupracovat při sestavování jídelníčku, zejména v oblasti sortimentu potravin bez lepku, či s jeho nízkým obsahem.

Podpis.....

ODHLÁŠKA ZE STRAVOVÁNÍ
ŠJ při ZŠ Klimkovice

Jméno strávnicka

Datum narozeníTřída.....

Bydliště PSČ.....

Odhlášení od..... Podpis.....

ODHLÁŠKA ZE STRAVOVÁNÍ
ŠJ při ZŠ Klimkovice

Jméno strávnicka

Datum narozeníTřída.....

Bydliště PSČ.....

Odhlášení od..... Podpis.....

ODHLÁŠKA ZE STRAVOVÁNÍ
ŠJ při ZŠ Klimkovice

Jméno strávnicka

Datum narozeníTřída.....

Bydliště PSČ.....

Odhlášení od..... Podpis.....