



Tel. číslo: 377 389 388, 774 513 336

Č. účtu: KB – 4855490277/0100 + VS strávnicka + jméno dítěte

Odhláška ze stravování

Příjmení, jméno:

Bydliště:

Škola:

Třída: Datum narození:

Státní příslušnost: Tel. č. zákonného zástupce:

Emailová adresa:

Jména rodičů: matka otec

Přeplatek bude vrácen bankovním převodem, nebo hotově:

a) Bankovní účet číslo var. symbol

b) Hotově v kanceláři jídelny

Nedoplatek bude uhrazen do:

a) Bankovním převodem

b) Hotově v kanceláři jídelny

Důvod odhlášení stravy:

Potvrzuji správnost údajů. Dále souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ dle §2, vyhlášky č. 364/2005 o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

.....

.....

Datum

Podpis otce, matky nebo zákon. zástupce