**** **Základní škola a Mateřská škola Vitice,**

**okres Kolín, příspěvková organizace**

**Vitice 15, 281 06**

**Přihláška ke stravování na školní rok 2024/2025**

Školní jídelna při ZŠ a MŠ Vitice

Jméno a příjmení dítěte…………………………………………………… \* MŠ ZŠ

Datum narození…………………………… tf. kontakt:………………………………………….

Bydliště……………………………………………………………………………………………

Přihlašuji výše jmenovanou/ého ke školnímu stravování a zavazuji se, že budu hradit stanovené stravné nejpozději do 15. dne měsíce převodem částky na účet školy. Uvedu vždy variabilní symbol, který mi škola přidělila.

Odhlašování obědů na daný den je možné telefonicky na tf. č. 321 674 618 nebo na 603 962 027 a to nejlépe v době

 do 6:45 hod ráno. Požadavky nahlaste i záznamníku.

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte……………………………………………………

\*zakroužkujte

Se svěřenými osobními údaji bude škola nakládat v souladu s Obecným nařízením o ochraně osobních údajů.

****

 **Základní škola a Mateřská škola Vitice,**

**okres Kolín, příspěvková organizace**

**Vitice 15, 281 06**

**Přihláška ke stravování na školní rok 2024/2025**

Školní jídelna při ZŠ a MŠ Vitice

Jméno a příjmení dítěte…………………………………………………… \* MŠ ZŠ

Datum narození…………………………… tf. kontakt:………………………………………….

Bydliště……………………………………………………………………………………………

Přihlašuji výše jmenovanou/ého ke školnímu stravování a zavazuji se, že budu hradit stanovené stravné nejpozději do 15. dne měsíce převodem částky na účet školy. Uvedu vždy variabilní symbol, který mi škola přidělila.

Odhlašování obědů na daný den je možné telefonicky na tf. č. 321 674 618 nebo na 603 962 027 a to nejlépe v době

 do 6:45 hod ráno.

 Požadavky nahlaste i záznamníku.

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte……………………………………………………

\*zakroužkujte

Se svěřenými osobními údaji bude škola nakládat v souladu s Obecným nařízením o ochraně osobních údajů.