PŘIHLÁŠKA NA STRAVNÉ

Školní rok: 2024/2025	**Mateřská škola Orlovice**

Příjmení a jméno žáka/žákyně	Celé datum narození

Bydliště:

Příjmení a jméno matky:	Telefon: E-mail:
Příjmení a jméno otce:	Telefon: E-mail:

Úhrada: v hotovosti

V souladu se zavedení GDPR souhlasím se zpracováním těchto osobních údajů strávníka a potvrzuji jejich správnost: jméno, příjmení, škola, datum narození, bydliště, e-mailová adresa, telefonní číslo zákonného zástupce. Tyto údaje škola potřebuje k vyúčtování zaplacených částek na stravné včetně vyúčtování dotací na provoz.

V dne	Podpis rodičů: