**ZŠaMŠ Regionu Karlovarský venkov**

**Sadov 32, 362 61 Sadov**

**Tel. Otovice 353567165, Sadov 353590132 Hájek 353842815**

**Bankovní účet pro platbu stravného 2401001804/2010**

**VS na jméno žáka, dostane po přihlášení**

**Přihláška ke stravování**

**Jméno a příjmení strávníka:**

**Datum narození:**

**Bydliště:**

**Škola:**

**Třída:**

**Telefon zákonného zástupce:**

**e-mailová adresa zákonného zástupce:**

**Úhradu stravného proveďte na účet 2401001804/2010**

**musíte uvést VS (bez udání VS nelze platbu přiřadit ke strávníkovi).**

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv jejich změnu. Beru na vědomí, že je vydán vnitřní řád školní jídelny. Souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky školní jídelny dle § 2 vyhl. č. 364/2005 Sb. o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů.

……………………………….. ………………………………………………

datum podpis zákonného zástupce