

Základní škola, Most, Zdeňka Štěpánka 2912, příspěvková organizace

PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ ŽÁKA

ŠKOLA	Základní škola profesora Zdeňka Matějčka, Most, Zdeňka Štěpánka 340, příspěvková organizace			třída
	název školy, kterou žák navštěvuje			
STRÁVNÍK	jméno	příjmení	datum narození	
ADRESA BYDLIŠTĚ	název ulice	č.p.	město	PSČ
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽÁKA	jméno	příjmení	telefonní kontakt	e-mail
ZPŮSOB ÚHRADY ÚPLATY ZA STRAVOVÁNÍ	zaškrtněte	V hotovosti vkladem na účet školy v MONETA Money Bank		
		Poštovní složenkou		
		Převodem na účet školy v MONETA Money Bank		
		číslo účtu	kód banky	účet, ze kterého bude úplata hrazena

Přihlašuji své dítě od  ke školnímu stravování ve školní jídelně při Základní škole, Most, Zdeňka Štěpánka 2912, příspěvkové organizaci.

datum	podpis zákonného zástupce žáka
-------	--------------------------------

Souhlas se zpracováním osobních údajů

podle zákona č. 110/2019 Sb., zákon o zpracování osobních údajů, v platném znění (dále jen „zákon“) pro účely evidence stravování

VYPLNÍ ŠKOLA

ZAVEDENÍ STRÁVNÍKA DO SYSTÉMU ZPRACOVÁNÍ	přidělený variabilní symbol	datum skutečného zahájení stravování	číslo kategorie strávnicka	cena oběda v době zpracování	Kč
EVIDENCE K VYDANÉMU IDENTIFIKAČNÍMU MÉDIU	číslo čipu	datum vydání	datum úhrady číslo účetního dokladu	datum vrácení či vyřazení čipu	důvod vyřazení (ztráta, zničení)
	číslo čipu	datum vydání	datum úhrady číslo účetního dokladu	datum vrácení či vyřazení čipu	důvod vyřazení (ztráta, zničení)
	číslo čipu	datum vydání	datum úhrady číslo účetního dokladu	datum vrácení či vyřazení čipu	důvod vyřazení (ztráta, zničení)

Veronika Vainertová	administrativní pracovnice		
jméno	funkce	datum	
ZPRACOVAL			PODPIS