



Základní škola Zlín, Mikoláše Alše 558, příspěvková organizace

Mikoláše Alše 558, 761 73 Zlín



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno strávnicka _____ Datum narození _____

Bydliště _____ Státní příslušnost _____

V zařízení: Základní škola Zlín, Mikoláše Alše 558, příspěvková organizace Třída: _____

Číslo účtu strávnicka _____ Kód banky _____

Banka _____ Začátek stravování _____

Způsob platby stravného: Souhlas s inkasem / Převod trvalým příkazem / V hotovosti (ve výjimečných případech)

Nehodící se škrtněte. Doporučujeme platbu inkasem

Zákonný zástupce

Jméno, příjmení _____

Telefon _____ E-mail: _____

**Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odesílat prostředky na stravu.
Souhlasím s poskytnutím osobních údajů pro potřeby školní jídelny.**

Ve Zlíně dne _____ Podpis _____

.....
zde odstříhnout

Údaje pro zadání souhlasu s inkasem:

Stravné na účet Základní školy Zlín, Mikoláše Alše 558, příspěvková organizace, Mikoláše Alše 558, 761 73 Zlín:

123-2654310277 kód banky: **0100**

Banka: **Komerční banka,a.s.**