Tel. číslo: 377 389 388, 774 513 336

Č. účtu: 100178471/0800+ VS strávníka + jméno dítěte

**Odhláška ze stravování**

**Příjmení, jméno:** ………………………………………………………………………………………………………….……………

**Bydliště:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Škola:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Třída:** …………………………………………………….. **Datum narození:** …………………………………………………………..

**Státní příslušnost:** …………………………… **Tel. č. zákonného zástupce:** …………………….……………………

**Emailová adresa:** ………………………………………………………………………………………………………………..………

**Jména rodičů: matka …………………………………………….. otec ………………………………………………..**

**Přeplatek bude vrácen bankovním převodem, nebo hotově:**

1. Bankovní účet číslo …………………………………………..……… var. symbol …………………………………
2. Hotově v kanceláři jídelny ………………………………………..……………………………………………………….

**Nedoplatek bude uhrazen do:** ……………….

1. Bankovním převodem …………………………………………………………………………………………………
2. Hotově v kanceláři jídelny ………………………………………………………………………………………………….

**Důvod odhlášení stravy:** ………………………………………………………………………

Potvrzuji správnost údajů. Dále souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ dle §2, vyhlášky č. 364/2005 o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

…………………………………………………………….. ……………………………………………………………..

Datum Podpis otce, matky nebo zákon. zástupce