

## EVIDENČNÍ LIST (PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ)



Mateřská škola Vratimov, Na Vyhlídce 25  
Na Vyhlídce 834/25, 739 32 Vratimov

Vyplňte prosím údaje v rámečcích

Jméno a příjmení strávnicka: .....

Datum narození strávnicka: .....

Škola: ..... Třída: .....

Bydliště: .....

Jméno zákonného zástupce (ZZ) .....

Telefon. kontakt ZZ: .....

E-mail ZZ: .....

Typ platby:  Inkasem

Hotově

Účet: .....

Variabilní symbol:.....

Potřeba dietního stravování (nezbytné doložit aktuální lékařské potvrzení)

Prosím uveďte, jakou dietu má strávnick předepsanou a které potraviny z uvedené diety snáší, případně v jakém množství:

.....  
.....  
.....

Objednávání stravy po internetu

Souhlas ze zpracování osobních údajů

Uvedené osobní údaje slouží výhradně k potřebám školní jídelny

Prohlašuji výše uvedené údaje o strávnickovi za správné a případné změny ohlásím neprodleně školní jídelně.

Podpis zákonného zástupce: .....

Datum zahájení stravování: .....

Datum ukončení stravování: .....

