Základní škola a Mateřská škola Lichnov,
okres Bruntál, příspěvková organizace
793 15 Lichnov 46
IČ 75 02 62 36
tel. 554 643 177, 554 643 130

Přihláška ke stravování

Jméno, Příjmení:.....

Bydliště: .....

Škola: .....

Třída: .....

Datum narození: .....

Tel. č. zákon. zástupce:.....

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkajícího se stravování a dodržovat vnitřní řád školní jídelny.
Souhlasím se zpracováním osobních dat pro potřeby organizace v souladu s nařízením evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 (GDPR).

Datum: Podpis zákonného zástupce :