**Mateřská škola Letkov, příspěvková organizace**

**ZAŘÍZENÍ ŠKOLNÍHO STRAVOVÁNÍ**

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

Přihlašuji své dítě ke stravování v zařízení školního stravování uvedené mateřské školy.

**Jméno a příjmení dítěte** ……………………………………………………………………….

**Datum narození** ………………………………………………………………………………..

**Místo trvalého pobytu dítěte, PSČ** ……………………………………………………………

**Jméno a příjmení zákonného zástupce** ………………………………………..……………..

**Kontaktní telefon plátce stravného** ………………………………………….……………….

**E-mailová adresa plátce stravného\*)** ………………………………….……………….…….

*\*) nepovinný údaj, bude sloužit ke komunikaci MŠ s plátcem ohledně stravného*

**Způsob platby stravného** (označte):

1. příkazem k inkasu v peněžním ústavu, číslo účtu ………………………………………
2. bezhotovostním převodem z účtu…………………………………
3. v hotovosti (pouze ve výjimečných případech)

**Jiná sdělení zákonného zástupce o dítěti** (alergie a jiná stravovací omezení apod.):

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

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

*Beru na vědomí, že škola zpracovává osobní údaje dítěte v rozsahu a na základě § 28 odst. 2 a 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, za účelem vedení školní matriky školy a školní jídelny. Při vedení školní dokumentace postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.*

*Bližší informace k ochraně osobních údajů naleznete na webových stránkách školy.*

V Letkově dne

……………………………………………………………

 podpis zákonného zástupce

**Slouží pro záznamy školy - doplní vedoucí školního stravování:**

Zahájení - den/měsíc/rok/ …………………………………………………………