

Jméno a příjmení:

Třída:

Žákem:

Akademie Světlá n. S., Š a VOŠ

Datum narození:

Bydliště:

Číslo účtu, ze kterého bude dáno svolení k inkasu za stravu a ubytování:

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Stravování od:

Ubytování:

ANO

NE

V

dne:

Podpis zákonného zástupce:

Svým podpisem strážník/zákonný zástupce stvrzuje, že se seznámil s vnitřním a provozním řádem školní jídelny a dává souhlas ke zpracování osobních údajů.

Příloha:

Svolení k inkasu pro účet č. 20635521/0100