

Žádost o zařazení do programu Obědy pro děti společnosti WOMEN FOR WOMEN, o.p.s. pro školní rok 2024/2025

Žák / žákyně

jméno a příjmení:

rok narození:

Zákonný zástupce

jméno a příjmení:

Souhlas zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že z důvodu nepříznivé finanční situace těžko doprávám/e žákovi / žákyni i základní věci, jako je pravidelný školní oběd, placené třídní aktivity nebo společné výlety.

Souhlasím s poskytnutím výše uvedených osobních údajů společnosti WOMEN FOR WOMEN, o.p.s. za účelem zařazení do programu Obědy pro děti.

Datum:

podpis zákonného zástupce: