

P Ř I H L Á Š K A ***ke stravování***

příjmení a jméno strávnickatřída.....

bydliště.....

datum narození.....

Potvrzení – peněžní ústavy číslo účtu 86-4020220287/0100

Potvrzujeme, že bylo dáno svolení k inkasu stravného

číslo účtu

Zákonný zástupce:

příjmení a jméno.....

adresa.....

telefonní kontakt.....

e-mail.....

Potvrzujeme seznámení s provozním řádem školní jídelny.

Dítě se může stravovat bez dietního omezení.

podpis zákonného zástupce.....