



Přihláška ke stravování

Jméno a příjmení strávnicka:

Datum narození:

Třída:

Adresa:

Zákonný zástupce:

Telefonní číslo:

E-mail:

Typy platby stravného (zakroužkujte): hotově, převodem, inkasem

Číslo účtu, na který se mají vrátit přeplatky:

Alergie na potraviny:

Přihláška je platná po celou dobu školní docházky. Zákonný zástupce je povinen nahlásit případné změny.

Datum a podpis zákonného zástupce: