PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok /

Jídelna (název a adresa):

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Bydliště:

Škola:

Třída:

Příjmení a jméno otce:

Kontaktní telefon:

Příjmení a jméno matky:

Kontaktní telefon:

Způsob úhrady:*) ☐ Hotovost ☐ SIPO ☐ Bankovní převod

*) Prosím, hodící se označte křížkem X

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky.

V dne

Podpis rodičů

SEVT 49 650 000 I/13 166/2013

49650000