

Přihláška ke stravování

Údaje o strávnickovi:

Příjmení a

jméno

Třída

Přihlášen(a) od

Datum narození

Adresa trvalého bydliště:

.....

.....

Způsob platby ...**INKASEM**.....

Údaje o zákonném zástupci:

Příjmení a jméno

Telefon

.....

E-mail

Adresa pro doručování:

*(Vyplňte pouze v případě, pokud se liší od adresy trvalého
bydliště)*

.....

.....

**Souhlasím se stravováním za podmínek uvedených
v informacích pro rodiče a v provozním řádu ŠJ.**

V(e)

Datum

Alergie na potraviny:

Podpis zákonného

zástupce