Přihláška ke stravování

Školní rok …………………………

Příjmení, jméno žáka ………………………………………………………………..

Třída …………………... Datum narození ………………………………

Adresa trvalého pobytu ……………………………………………………………………………….

Příjmení a jméno zákonného zástupce …………………………………………………………

Kontaktní telefon ………………………………

Způsob úhrady: ( nehodící se škrtněte)

1. Platba inkasem – číslo účtu …………………………………………

 e – mail ……………………………………………………………

1. Platba v hotovosti

 .………………………………………………………..

 Datum, podpis zákonného zástupce