# 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/14 166/2014 49650000