

Přihláška ke stravování

Školní rok _____ Třída _____

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Trvalý pobyt _____

Kontaktní adresa _____

Zdravotní stav (ohledně stravy) _____

Zákonný zástupce, tel. číslo _____

Pravidelnost stravování (zaškrtněte):

- pravidelně celý týden
- odpolední svačiny (v MŠ)
- pravidelně vybrané dny:
 - pondělí
 - úterý
 - středa
 - čtvrtek
 - pátek

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu platit úhradu stravného včas. Byl/a jsem informován/a o vydání a obsahu Vnitřního řádu školní jídelny umístěného na webových stránkách školy.

datum

podpis zákonného zástupce