

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ VE ŠKOLNÍ JÍDELNĚ

Jméno a příjmení žáka ZŠ, dítěte v MŠ *):

.....

Datum narození:

Trvalé bydliště

Zákonný zástupce nebo plátce – jméno a příjmení:

.....

Adresa (pouze je-li jiná, než strážníka)/ **telefon**

.....

Typ platby*):

HOTOVĚ – zavazuji se, že stravné uhradím vždy do 15. následujícího měsíce

PŘEVODEM – souhlasím s inkasem stravného z mého účtu
vždy 15. následujícího měsíce a zajistil jsem souhlas s inkasem i v mé bance.

.....

Datum

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce

*) nehodící se škrtněte