

ŠKOLNÍ JÍDELNA, příspěvková organizace

Přihláška ke stravování pro žáky ZŠ

Jméno a příjmení strávnicka

Datum narození

Rodné číslo (slouží k identifikaci strávnicka při platbě).....

ŠkolaTřída (školní rok 201../201..)

Jméno zákonného zástupce

Korespondenční adresa včetně PSČ

Mobil Druhý telefon

E-mail:

Typ platby (zakroužkujte): HOTOVĚ PŘEVODEM Z ÚČTU INKASEM Z ÚČTU

Číslo účtu, na který se mají vrátit přeplatky

Datum.....
.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

Pozn.: Výše uvedené údaje slouží pouze pro evidenci ve školní jídelně a nebudou dále šířeny. Po ukončení školní docházky, resp. stravování budou odstraněny z databáze.

Ceny stravného: II. věková kategorie - děti 7-10 let .. ,- Kč/oběd

 III. věková kategorie - děti 11-14 let .. ,- Kč/oběd

 IV. věková kategorie - děti 15- .. ,- Kč/oběd

Číslo účtu ŠJ:

Telefon/fax: