

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Vyplňte prosím všechny údaje včetně data narození, podle něhož jsou strávníci zařazeni do skupin finančního normativu na potraviny (vyhláška č. 107/2005 Sb. o školním stravování).

Jméno a příjmení:		Třída:	Školní rok:
Bydliště:		Datum narození:	
Zákonný zástupce:	Číslo účtu / kód banky:		
Telefon:	Nastavený limit:		
E-mail:			
Svým podpisem potvrzuji správnost uvedených údajů.			
V.....dne.....Podpis zákonného zástupce.....			