

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Jméno zákonného zástupce:	
Tel.:	E-mail:
Číslo účtu:	Var. symbol:
Celodenní stravování od:	2016
Specifické stravovací potřeby:	

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu platbu provádět ve stanoveném termínu a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na výši stravného.

Platby se provádějí převodem na účet KB 107-3649560217 trvalým příkazem se splatností k 25. dni předchozího měsíce (viz Řád školní jídelny).

Odhlašování stravy z důvodu nepřítomnosti se provádí telefonicky do 7,00hod. na příslušnou třídu.

Bližší informace u vedoucí školní jídelny, tel. 734798306.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce