



PŘIHLÁŠKA NA STRAVOVÁNÍ ZÁKLADNÍ ŠKOLA VELKÉ OPATOVICE ŠKOLNÍ ROK

Jméno a příjmení žáka :

Datum zahájení stravování : Bydliště :

Třída : Datum narození : Telefon rodičů :

Dítě bude chodit : na obědy ANO NE

bude se stravovat : a) denně b) pouze tyto dny

na přesnídávky ANO NE

bude se stravovat : a) denně b) pouze tyto dny

Způsob platby : a) inkasním způsobem z banky – č. účtu...../.....

b) sporožirovým účtem – č. účtu/.....

c) hotově

Potvrzuji správnost údajů a že jsem byl/a seznámen/a s pokyny ke stravování a provozním řádem školní jídelny. A zavazuji se, že budu řádně platit stravné a oznámím každou změnu.

Datum

Podpis zákonného zástupce