

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok /	Jídelna (název a adresa):		
Příjmení a jméno žáka/žákyně:		Datum narození:	
Bydliště:			
Škola:		Třída:	
Příjmení a jméno otce:		Kontaktní telefon:	
Příjmení a jméno matky:		Kontaktní telefon:	
Způsob úhrady:*) <input type="checkbox"/> Hotovost <input type="checkbox"/> SIPO <input type="checkbox"/> Bankovní převod			
*) Prosím, hodící se označte křížkem X			
<i>Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky.</i>			
V	dne		Podpis rodičů

SEVT 49 650 000

II/15

166/2015



PŘIHLÁŠENÍ STRAVOVACÍCH DNŮ

PO	ÚT	ST	ČT	PÁ

Vámi zadané dny bude mít stravník přihlášený po celý školní rok.
Odhlášení nebo přihlášení provádějte ve svém účtu do 7:00 daného dne.