

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok	/	Jídélna (název a adresa):	
Příjmení a jméno žáka/žakyně:		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
*) Prosim, hodící se označte křížkem X			
Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky.			
V	dne		Podpis rodičů

