

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok /	Jídelsna (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, hodíci se označte křížkem X		
Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky.		
V	dne	Podpis rodičů