



2024/2025

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení strávnicka:

Bydliště:

Rodné číslo: třída:

Jméno a příjmení zák. zástupce

(matka/otec):

Tel. spojení na zák. zástupce:

E-mail na zák. zástupce:

Strávnick přihlášen od: _____

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat platby a oznámím každou změnu, která by měla vliv na stanovení příspěvku za stravování. Seznámil jsem se s vnitřním řádem školní výdejny.

V dne

Podpis zák. zástupce