

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

na školní rok

Informace o žákovi/studentovi

Jméno:
Příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště	Kontakt na žáka:
Ulice, číslo domu:	Telefon:
Obec, město:	Email:
PSČ/Pošta:	Jiné:

Škola, kterou žák/student navštěvuje

Název:
Obor:
Třída:

Zákonný zástupce nezletilého žáka

Jméno:		
Příjmení:		
Telefon:		
Email:		

Požadujeme tuto stravu

Označte křížkem	Strava	Cena
☐	Snídaně + svačina	29,- Kč
☐	Oběd	30,- Kč
☐	Večeře + II. večeře	33,- Kč

V dne

.....
Podpis zletilého žáka/studenta

.....
Podpis zákonného zástupce