



Přihláška ke školnímu stravování

Přihlašuji svého syna/svou dceru ke školnímu stravování od:

Příjmení, jméno:

Třída:

Datum narození:

Mám zájem o školní saláty (10 Kč/den) ANO / NE

Zákonný zástupce:

Příjmení, jméno:

Telefon:

E-mail:

Číslo účtu: _____

Zákonný zástupce současně prohlašuje, že se seznámil s vnitřním řádem školní jídelny.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Pozn. Přihláška platí po celou dobu školní docházky. V případě trvalého odhlášení strávnicka je třeba písemné zprávy na email: jidelna@zssulice.cz