

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok.....

Jméno a příjmení

.....

Škola a třída

.....

Trvalé bydliště

.....

Tel.zákonného zástupce/strávnicka.....

Datum narození

.....

Zaplacené obědy v době nemoci nutno odhlásit, neodhlášené propadají podle zák.561/2005 sb.
Do kategorie jsou strávnicki zařazeni podle data narození vyhl.107/2005 sb.

ZPŮSOB PLATBY:

- 1)bezhotovostně inkasem(převodem z účtu rodičů strávnicka na účet MŠ)
č.86-1724720227/0100 KB

V _____ dne _____ podpis zákonného zástupce

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok.....

Jméno a příjmení

.....

Škola a třída

.....

Trvalé bydliště

.....

Tel.zákonného zástupce/strávnicka.....

Datum narození

.....

Zaplacené obědy v době nemoci nutno odhlásit, neodhlášené propadají podle zák.561/2005 sb.
Do kategorie jsou strávnicki zařazeni podle data narození vyhl.107/2005 sb.

ZPŮSOB PLATBY:

- 1)bezhotovostně inkasem(převodem z účtu rodičů strávnicka na účet MŠ)
č.86-1724720227/0100KB

V _____ dne _____ podpis zákonného zástupce

