

ŠKOLNÍ JÍDELNA - ZŠ TEREZÍN

Na Krétě 354, 411 55 Terezín, telefon 416 782 259

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

.....
Jméno a příjmení dítěte

.....
datum narození a rodné číslo dítěte

.....
adresa bydliště dítěte

.....
telefon rodičů

.....
číslo účtu, z kterého bude stravné placeno

.....
podpis rodičů / datum (od kdy) začátku

stravování

Byl/a jsem informován/a o systému stravování a potvrzuji to svým podpisem _____
(datum a podpis zákonného zástupce)