

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

OP ZŠS
Husova čtvrt' 1070
Rosice

Školní rok:

Jméno strávnicka: datum narození

Bydliště: Státní příslušnost:

Škola: třída

Číslo účtu strávnicka: kód banky

banka Začátek stravování:

Zákonný zástupce

Jméno, Příjmení:

Telefon: E-mail:

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odesílat prostředky na stravu.

Pozn.:

V: dne Podpis

Var. symbol: kategorie ev. číslo

Stravné na účet ŠJ číslo: 115-331580257 kód banky 0100

banka KB

Pozn.: