**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BOHUSLAVICE**

 **PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

 **ŠKOLNÍ ROK 2023/2024**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: …………………………………………………………...

TŘÍDA: …………….

TELEFON: ……………………………………..

PLATBA: hotovost

 ban.převodem

 inkaso

ČÍSLO ÚČTU: .…………………………………………………………

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl seznámen/na se řádem školní jídelny.(Vyvěšen ve vestibulu nebo na webových stránkách školy).

V……………………………………….. Dne…………………………………

**PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE** …………………………………………………………………………………..