

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BOHUSLAVICE

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

ŠKOLNÍ ROK

2024/2025

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

TŘÍDA:

DATUM NAROZENÍ:

TELEFON:

PLATBA: **hotovost**

ban.převodem

inkaso

ČÍSLO ÚČTU:

SLAČINY PRO ZŠ **ANO** **NE**

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