

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BOHUSLAVICE

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ MŠ

ŠKOLNÍ ROK

2025/2026

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

TŘÍDA:

DATUM NAROZENÍ:

TELEFON:

EMAIL:

PLATBA: **ban.převodem**

inkaso

ČÍSLO ÚČTU:

ODPOLEDNÍ SVAČINA : **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

