

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok /	Jídélna (název a adresa):	
Příjmení a jméno žáka/žákyně:	Datum narození:	
Bydliště:		
Škola:	Třída:	
Příjmení a jméno otce:	Kontaktní telefon:	
Příjmení a jméno matky:	Kontaktní telefon:	
Způsob úhrady:*) <input type="checkbox"/> Hotovost <input type="checkbox"/> SIPO <input type="checkbox"/> Bankovní převod		
Prosím, rodiči se označte křížkem x		
Potvrzují správnost údajů a zavazují se, že budou pravidelně přispívat.		
v	dne	Podpis rodičů

SEVT 49 650 0

1ma

100-0000

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok /	Jídélna (název a adresa):	
Příjmení a jméno žáka/žákyně:	Datum narození:	
Bydliště:		
Škola:	Třída:	
Příjmení a jméno otce:	Kontaktní telefon:	
Příjmení a jméno matky:	Kontaktní telefon:	
Způsob úhrady:*) <input type="checkbox"/> Hotovost <input type="checkbox"/> SIPO <input type="checkbox"/> Bankovní převod		
Prosím, rodiči se označte křížkem x		
Potvrzují správnost údajů a zavazují se, že budou pravidelně přispívat.		
v	dne	Podpis rodičů