



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok 2024/2025

Strávník - dítě

jméno a příjmení _____ datum narození _____

třída _____ začátek stravování _____

Zákonný zástupce strávníka – dítěte

jméno a příjmení _____ telefon _____

adresa pro doručování _____ e-mail _____

Způsob úhrady stravného

- v hotovosti
- bezhotovostně

V případě bezhotovostních plateb přeplatky vracejte na bankovní účet číslo:

Poznámka – speciální požadavky

(např. strava pouze některé dny, alergie atp.)

Beru na vědomí možnost seznámit se s vnitřním řádem školní jídelny (k dispozici v kanceláři školní jídelny a na internetových stránkách školy www.ms-vcelicka.cz).

Jsem si vědom/a povinnosti oznámit bezodkladně každou změnu údajů uvedených v této přihlášce a každou změnu, která se týká stravování mého dítěte.

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou přesné a pravdivé.

V _____ dne _____

Zákonný zástupce:

jméno a příjmení

podpis