



ZŠ a MŠ BEZ HRANIC

Přihláška ke stravování ZŠ a MŠ Bez hranic

Školní jídelna:

Příjmení a jméno: Datum narození:

Trvalý pobyt:

.....

Základní škola: Třída: Zahájení docházky od:

Strávník se bude stravovat ve dnech: PO ÚT ST ČT PÁ **(zakroužkujte)**

Zákonný zástupce:.....

Telefon: E-mail:

Způsob platby: HOTOVĚ – BANKOVNÍM PŘEVODEM č. ú. 30015 – 352 995 1379/0800
(označte)

Pokud zvolíte způsob platby bankovním převodem, požádejte vedoucí školní jídelny o variabilní symbol (pětimístné číslo přidělené k Vašemu jménu), který vždy uvádějte společně s platbou.

Strávník nebo zákonný zástupce stvrzuje pravdivost údajů, seznámení se s vnitřním řádem školní jídelny, který je vyvěšen na vývěškách u školní jídelny a zavazuje se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování / např. odhlášení nebo přihlášení stravy, úplné ukončení stravování/.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Základní škola a Mateřská škola Bez hranic, Malcova 171, 270 64 Mšec

IČO: 02413612

Bankovní spojení: 352 995 1379/0800