

Přihláška ke stravování pro žáky MŠ Jakubčovice n/O

Školní rok..... Příjmení a jméno žáka:.....

Datum narození..... Bydliště.....

Škola.....

Příjmení a jméno otce..... Kontak. telefon.....

Příjmení a jméno matky..... Kontak. telefon.....

Adresa pro doručování písemností.....

e-mail adresa.....

Způsob úhrady stravného (**PODTRHNĚTE, JAK BUDETE HRADIT OBĚDY**)

a) Inkasem b) Složenkou

Alergie na potraviny, dieta.....

Povinností zákonného zástupce je uhradit stravné v daném měsíci a změny týkající se stravného nahlásit do školní jídelny.

Potvrzení čísla účtu nahlášeného k platbě stravného v MŠ.

Školní rok..... Příjmení a jméno strávnicka:.....

Datum narození.....

Škola:.....

Číslo účtu strávnicka..... kód banky.....

Název banky..... Začátek stravování od.....

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odesílat prostředky na stravu a hlásit jakoukoliv změnu týkající se úhrady stravného. Souhlasím s poskytnutím údajů nutných k evidenci stravného.

V:..... Dne.....

Podpis zákonného zástupce.....

Přihláška ke stravování pro žáky ZŠ Jakubčovice n/O

Školní rok..... Příjmení a jméno žáka:.....

Datum narození..... Bydliště.....

Škola.....

Příjmení a jméno otce..... Kontak. telefon.....

Příjmení a jméno matky..... Kontak. telefon.....

Adresa pro doručování písemností.....

e-mail adresa.....

Způsob úhrady stravného (**PODTRHNĚTE, JAK BUDETE HRADIT OBĚDY**)

a) Inkasem b) Složenkou

Alergie na potraviny, dieta.....

Povinností zákonného zástupce je uhradit stravné v daném měsíci a změny týkající se stravného nahlásit do školní jídelny.

Potvrzení čísla účtu nahlášeného k platbě stravného v ZŠ.

Školní rok..... Příjmení a jméno strávnicka:.....

Datum narození.....

Škola:.....

Číslo účtu strávnicka..... kód banky.....

Název banky..... Začátek stravování od.....

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odesílat prostředky na stravu a hlásit jakoukoliv změnu týkající se úhrady stravného. Souhlasím s poskytnutím údajů nutných k evidenci stravného.

V:..... Dne.....

Podpis zákonného zástupce.....

Přihláška ke stravování pro cizí strávníky

ZS Jakubčovice n/O

Příjmení a jméno.....

Bydliště.....

Kontakt. telefon.....

Adresa pro doručování písemností.....

Způsob úhrady stravného (**PODTRHNĚTE JAK BUDETE HRADIT OBĚDY**)

a) Hotově v budově školy b) Bankou

e-mail..... Vdne.....

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas hradit stravné.

Podpis