

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Škola: **ZŠ Chlumeck n. C.** Třída: _____

Přidělený variabilní symbol: _____

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____ Státní občanství: _____

Adresa (trvalý pobyt): _____

Zdravotní způsobilost ke stravování: ano - ne 1)

Zákonný zástupce: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Datum zahájení stravování: _____

Závazně přihlašuji své dítě na obědy v těchto dnech týdne:

PO ÚT ST ČT PÁ 1)

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s Vnitřním řádem ŠJ a převzal/a jsem informační leták ke stravování:

Datum

Podpis zákonného zástupce

1) zakroužkujte

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Škola: **ZŠ Chlumeck n. C.** Třída: _____

Přidělený variabilní symbol: _____

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____ Státní občanství: _____

Adresa (trvalý pobyt): _____

Zdravotní způsobilost ke stravování: ano - ne 1)

Zákonný zástupce: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Datum zahájení stravování: _____

Závazně přihlašuji své dítě na obědy v těchto dnech týdne:

PO ÚT ST ČT PÁ 1)

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s Vnitřním řádem ŠJ a převzal/a jsem informační leták ke stravování:

Datum

Podpis zákonného zástupce

1) zakroužkujte