

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

jídельna: při ZŠ Mikulov, Hraničářů 617 E, příspěvková organizace

Školní rok:

Jméno žáka:

Datum narození:

Bydliště: obec

ulice, číslo

Přihlášen na dny Po* Út* St* Čt* Pá* Celý týden*

Svačiny ano* ne* ročník:

OTEC:

jméno a příjmení

kontaktní telefon

MATKA:

jméno a příjmení

kontaktní telefon

Způsob úhrady: složenka** inkasní srážka (souhlas s inkasem)**
 číslo účtu:

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat platby. Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s Provozním řádem školní jídelny, který je vyvěšen u terminálu školní jídelny nebo přímo ve školní jídelně či na webových stránkách školy www.zsmikulov.cz. Své dítě přihlašuji ke stravování na dobu neurčitou, nejdéle však do doby ukončení vzdělávání ve škole.

V _____ dne: _____

* zatrhněte

**nehodící se škrtněte

_____ podpis zákonného zástupce