

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

ŠKOLNÍ ROK/TRÍDA		ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA ÚŽICE
JMÉNO A PŘÍJMENÍ	DATUM NAROZENÍ	
BYDLIŠTĚ	PŠČ	
STRAVOVÁN OD (datum) / STRAVOVACÍ ZVYKLOSTI (stravování pouze v určité dny)		
PŘÍJMENÍ A JMÉNO OTCE	TELEFON	
PŘÍJMENÍ A JMÉNO MATKY	TELEFON	
E-MAIL		
POTVRZUJI SPRÁVNOST ÚDAJŮ A ZAVAZUJI SE, ŽE BUDU VČAS HRADIT STRAVNÉ		
V ÚŽICÍCH DNE	PODPIS	