

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ STUDENTŮ

Kategorie – žáci ubytovaní na DM

Žáci docházející na oběd

Personál

Externí strávníci

Školní rok :

Ročník :

Jméno a příjmení :

Datum narození :

Bydliště :

Začátek stravování :

Způsob platby - Bankovní převod z čísla účtu :

Hotově :

Zákonný zástupce :

Telefonní kontakt :

Email :

číslo bankovního účtu školy : **131-614600297/100**

Nároky na změnu stravy je nutné doložit lékařským doporučením .

Strávník je povinnen seznámit se s vnitřním řádem jídelny na stránkách školy nebo na nástěnce jídelny.

Podpisem stvrzuji, že jsem byl/byla seznámen/a s **vnitřním řádem jídelny** ,všemu rozumím a souhlasím.

Podpis strávníka..... Zákonného zástupce.....

Přihláška přijata :

V Kamenickém Šenově dne :