

Přihláška ke stravování ve školní jídelně ZŠ a MŠ Žleby

Školní rok	
Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Bydliště	
Zákonný zástupce	
Telefonní kontakt	
E-mail	
Číslo bankovního účtu	
Datum přihlášky	
Podpis zákonného zástupce*	

*svým podpisem potvrzuji správnost a úplnost výše uvedených údajů a to, že jsem se seznámil/a s informacemi o stravování (viz <http://www.skolazleby.cz/dokumenty-sj>) a vnitřním řádem školní jídelny ZŠ a MŠ Žleby.