

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok 2017/2018

jídelna při MŠ Žabčice

Jméno dítěte _____ bydliště _____

Datum narození _____

Otec _____

Jméno a příjmení

telefon

Matka _____

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu v uvedeném termínu platit
stravné a školné, oznámím včas každou změnu, která má vliv na
stanovení částky za stravné a školné.

Byl/a/ jsem seznámen/a/ a souhlasím s vnitřním řádem školní jídelny.

variabilní symbol: 980

platba: účet složenska

V Žabčicích dne _____ Podpis rodičů _____

Zde prosím napište potravinové alergie dítěte:

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok 2017/2018

jídelna při MŠ Žabčice

Jméno dítěte _____ bydliště _____

Datum narození _____

Otec _____

Jméno a příjmení

telefon

Matka _____

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu v uvedeném termínu platit
stravné a školné, oznámím včas každou změnu, která má vliv na
stanovení částky za stravné a školné.

Byl/a/ jsem seznámen/a/ a souhlasím s vnitřním řádem školní jídelny.

variabilní symbol: 980

platba: účet složenska

V Žabčicích dne _____ Podpis rodičů _____

Zde prosím napište potravinové alergie dítěte: