

Školní jídelna Sušice, Nuželická 25, okr. Klatovy, příspěvková organizace

P ř i h l á š k a n a š k o l n í s t r a v o v á n í

Přihlašuji své dítě jméno a příjmení.....

datum narození:.....státní občanství:.....

místo trvalého pobytu nebo bydliště:.....

.....PSČ.....

ke stravování ve školní jídelně za podmínek, které jsou stanoveny Provozním řádem. Vnitřní řád školní jídelny jsem dostal/a , beru na vědomí a rozumím.

Upozornění na stravovací omezení.....

Strávník je žákem: ZŠ T. G. Masaryka

ZŠ Merklín – odloučená třída Sušice

třída:.....

telefon:..... (zákonného zástupce)

Adresa k doručování písemností pokud se liší z výše uvedenou adresou:

.....

Podpisem potvrzuji správnost údajů.

.....
jméno, příjmení – (tiskace)
zákonného zástupce

.....
podpis zákonného zástupce

Datum: