

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok /

Jídélna (název a adresa): ZÁKLADNÍ ŠKOLA, LIBEREC,
UL. 5. KVĚTNA 64/49, příspěvková organizace
460 01 LIBEREC I
IČO: 65642376 tel. 485 105 631

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Bydliště:

Škola:

Třída:

Příjmení a jméno otce:

Kontaktní telefon:

Příjmení a jméno matky:

Kontaktní telefon:

Způsob úhrady:*)

Hotovost

SIPO

Bankovní převod

*) Prosím, hodící se označte křížkem X

Potvrzují správnost údajů a zavazují se, že budu včas odevzdávat příspěvky.

V

dne

Podpis rodičů

