

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

ŠKOLNÍ ROK

Příjmení a jméno žáka.....

Datum narození.....

Bydliště.....

Číslo účtumajitel účtu.....

Telefonické spojení

Případné změny ohlásím vedoucí školní jídelny : Ševčíková Alena tel. 573 399 682

Podpis rodiče.....

zde odstříhnete

PLATEBNÍ ÚDAJE:

Je potřeba zřídit si u banky souhlas s inkasem.

Účet č. 101325891/0800

Doporučená povolená částka 600 – 700 Kč.

Zákonnému zástupci dítěte jsou platby za stravné prováděny inkasním způsobem z účtu zákonných zástupců, vždy k 15 dni následujícího kalendářního měsíce nebo dohodou jinak.