Přihláška ke stravování ve školní jídelně Konečná 25, Karlovy Vary

|  |
| --- |
| **Školní rok:** /  |
|  |
| **Příjmení a jméno žáky/žákyně:** |  | **Datum narození:** |
|  |
| **Bydliště:** |  | **Třída:** |
|  |  |
| **Sazba za oběd:** |  | **VS - číslo strávníka:** |
|  |
| **Souhlasím s inkasem z účtu:** |
| **Telefonní číslo:** |
| **E-mail:** |
|  |
| **Číslo účtu školní jídelny: 0800421399/0800** |
|  |
| **Razítko školní jídelny:** |  | **Závazný podpis rodičů:** |