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:** | | |