

Samostatná školní jídelna, Česká Lípa, 28. října 2733, příspěvková organizace

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

JMÉNO STRÁVNÍKA.....

DATUM NAROZENÍ.....STÁTNÍ OBČANSTVÍ.....

ADRESA BYDLIŠTĚ.....

ŠKOLA..... TŘÍDA.....

JMÉNO A ADRESA ZÁK. ZÁSTUPCE.....

E-MAILOVÁ ADRESA.....

TELEFON.....STRAVUJE SE ODE DNE.....

ZPŮSOB PLACENÍ (složenkou, trv. příkazem z bank.účtu)

.....
ČÍSLO SPOROŽIRA, BANK. ÚČTU, KÓD BANKY

STVRZUJI, ŽE JSEM BYL(-A) SEZNÁMEN (-A) S VNITŘNÍM ŘÁDEM SŠJ !

DATUM.....

PODPIS