 Základní škola S o k o l o v, Rokycanova 258

PSČ 356 01 – poštovní přihrádka 39

**Přihláška ke stravování - školní rok:……………….**

Školní výdejna jídel při ZŠ Sokolov, Rokycanova 258, 356 01 Sokolov

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno:  strávníka | Třída: | | |
| Datum narození: | | |
| Bydliště: | | | |
| Jméno zák. zástupce strávníka: | | | Tel.: |
| Způsob platby: 1) Trvalým příkazem | | | |
| 1. Byl/a jsem seznámen/a s provozním řádem školní jídelny. 2. Potvrzuji správnost údajů a včasnou platbu stravného na následující měsíc. 3. Žádám o vrácení přeplatku stravného na **č.ú.:**  |  | | --- | |  |  1. Změnu č.ú. neprodleně oznámím vedoucí školního stravování. | | | |
| V Sokolově dne: | | Podpis zák.zástupce: | |



Základní škola S o k o l o v, Rokycanova 258

PSČ 356 01 – poštovní přihrádka 39

**Přihláška ke stravování - školní rok:……………..**

Školní výdejna jídel při ZŠ Sokolov, Rokycanova 258, 356 01 Sokolov

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno:  strávníka | Třída: | | |
| Datum narození: | | |
| Bydliště: | | | |
| Jméno zák. zástupce strávníka: | | | Tel.: |
| Způsob platby: 1) Trvalým příkazem | | | |
| 1. Byl/a jsem seznámen/a s provozním řádem školní jídelny. 2. Potvrzuji správnost údajů a včasnou platbu stravného na následující měsíc. 3. Žádám o vrácení přeplatku stravného na **č.ú.:**  |  | | --- | |  |  1. Změnu č.ú. neprodleně oznámím vedoucí školního stravování. | | | |
| V Sokolově dne: | | Podpis zák.zástupce: | |