 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: |