



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Žádám o přihlášení níže uvedeného strávnicka ke stravování ve školní jídelně Základní školy a Mateřské školy Stehelčeves, okres Kladno.

Jméno a příjmení strávnicka:	
Datum narození strávnicka:	

ÚDAJE O PLÁTCI STRAVNÉHO (ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI)

Jméno a příjmení plátce:			
Trvalý pobyt plátce:			
Telefonický kontakt:			
Email pro doručování informací:			
Číslo bankovního účtu, ze kterého bude hrazeno stravné:			
Inkaso z účtu		ode dne:	

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu hradit stravné dle podmínek daných Školním řádem uvedené školy a ve výši stanovené platným Rozhodnutím ředitele školy. Dále se zavazuji oznámit vedoucí školní jídelny každou změnu výše uvedených údajů.

Dne _____

(podpis strávnicka/zákonného zástupce)

ZAHÁJENÍ STRAVOVÁNÍ

(vyplňuje vedoucí školní jídelny)

Datum zahájení stravování: _____

Dne _____

(podpis vedoucí školní jídelny)

UKONČENÍ STRAVOVÁNÍ

(vyplňuje strávnick/plátce)

Datum ukončení stravování: _____

Dne _____

(podpis strávnicka/plátce)