Přihláška ke stravování pro školní rok 2023/2024 ŠJ Konice 119 ZŠ

Strávník:

Příjmení a jméno:……..

Datum narození: ……. Třída ……..

Státní občanství: ……..

Místo trvalého pobytu, bydliště: ……..
……..

Datum zahájení a ukončení školské služby: 4. 9. 2023 - 28. 6. 2024

Zdravotní způsobilost z hlediska stravování:

Dieta: ANO / NE jaká: ……..

Zdravotní omezení (pohybové): ANO /NE

Zákonný zástupce:

Příjmení a jméno: ……..

Místo trvalého pobytu, bydliště: ……
……

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s bydlištěm): …….

…… Telefon: ……e-mail: …….....

Přihlásit oběd: ANO / NE od:…… (nejdříve 4. 9. 2023)

Přihlásit svačinku: ANO / NE od:…… (nejdříve 6. 9. 2023)

Prohlašuji uvedené údaje za správné a případné změny nahlásím v kanceláři školní jídelny. Podpisem stvrzuji závazné přihlášení ke stravování, seznámení s Řádem školní jídelny a souhlas s jeho dodržováním. Odevzdáním „Svolení k inkasu“ povolujete využívání Vašeho bankovního účtu pro účely plateb za stravování.

Ve Znojmě dne: …… podpis zákonného zástupce……