



Přihláška ke stravování

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Datum narození: Kontaktní telefon:

Zdravotní stav: Způsob úhrady stravného: inkasem z účtu

Potvrzuji správnost údajů a беру на vědomí, že platba stravného je prováděna inkasem na základě Svolení k inkasu pro účet 181734424/0300 k 15. dni v měsíci.

V Hříšici dne:

Podpis rodičů: