

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

|                                |                                                                            |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| školní rok: <b>2018 / 2019</b> | <b>Základní škola a Mateřská škola Smržice</b> ,<br>příspěvková organizace |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

|                       |                                                      |
|-----------------------|------------------------------------------------------|
| <b>žák / strávník</b> | příjmení a jméno:                                    |
|                       | datum narození:                                      |
|                       | bydliště:                                            |
|                       | třída v daném školním roce:                          |
|                       | poznámka (dieta, alergie na vybrané druhy potravin): |

|                                  |                                                                  |                   |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>zákonný<br/>zástupce žáka</b> | <b>matka</b>                                                     | příjmení a jméno: |
|                                  |                                                                  | telefon:          |
|                                  |                                                                  | email:            |
|                                  | <b>otec</b>                                                      | příjmení a jméno: |
|                                  |                                                                  | telefon:          |
|                                  |                                                                  | email:            |
|                                  | <b>Číslo účtu pro platbu stravného formou souhlasu k inkasu:</b> |                   |

|    |     |
|----|-----|
| Ve | dne |
|----|-----|

|                            |
|----------------------------|
| Podpis zákonných zástupců: |
|----------------------------|

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl/a řádně seznámen/a s vnitřním řádem školní jídelny.