

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

pro školní rok

Číslo účtu: ZŠ Václava Havla

19-0501510359/0800

Vyplňte hůlkovým písmem.

A)

Příjmení a jméno:

Datum narození: Email

Trvalý pobyt:

Škola: Třída:

Zákonný zástupce: Tel.:

B)

ČÍSLO VAŠEHO ÚČTU:

.....
razítko školní jídelny

.....
podpis rodičů

Podmínky stravování ve školní kuchyni

1. Kontrola na účtech se provádí 20. dne každého měsíce.
V případě nezaplacení stravného k 20. dni v měsíci není možné se následující měsíc stravovat.
2. **Stravné se platí předem.**