

Přihláška ke stravování

jídelna při ZŠ Zbýšov

Příjmení a jméno žáka/žákyně: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

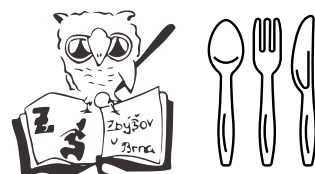
ZŠ Zbýšov, třída: _____ Školní rok: _____

Příjmení a jméno zákonného zástupce: _____

Kontaktní telefon _____ email: _____

Způsob úhrady: (označte křížkem) v hotovosti bankovním převodem

V _____ dne _____ podpis zákonného zástupce:



Přihláška ke stravování

jídelna při ZŠ Zbýšov

Příjmení a jméno žáka/žákyně: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

ZŠ Zbýšov, třída: _____ Školní rok: _____

Příjmení a jméno zákonného zástupce: _____

Kontaktní telefon _____ email: _____

Způsob úhrady: (označte křížkem) v hotovosti bankovním převodem

V _____ dne _____ podpis zákonného zástupce: