

Základní škola a Mateřská škola Veverské Knínice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace, Veverské Knínice 44, 664 81 p. Ostrovačice, IČ: 70990891

Přihláška ke stravování

Školní rok: _____

Jméno žáka: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

Škola: základní škola / mateřská škola *

Třída: _____

Otec

Jméno a příjmení: _____

Telefonní kontakt: _____

Matka

Jméno a příjmení: _____

Telefonní kontakt: _____

Způsob platby: hotově / bezhotovostně * číslo účtu: _____

Potvrzuji správnost uvedených údajů a zavazuji se ke včasným platbám stravného.

V

dne: _____

Podpis zákonného zástupce:

*Nehodící se škrtněte.