

Přihláška ke stravování

Údaje o strávnickovi:

Příjmení a jméno Třída

Přihlášen(a) od

Rodné číslo Datum narození Státní občanství

Adresa trvalého bydliště:

Ulice a číslo popisné

PSČ Město

Zdravotní stav

Zdravotní omezení

Způsob platby

Banka Kód banky Číslo účtu

Údaje o zákonném zástupci:

Příjmení a jméno

Adresa trvalého bydliště:

(Vyplňte pouze v případě, pokud se liší od adresy strávnicka)

Ulice a číslo popisné

PSČ Město

Telefon Mobil

E-mail.....

Adresa pro doručování:

(Vyplňte pouze v případě, pokud se liší od adresy trvalého bydliště)

Ulice a číslo popisné

PSČ Město

V(e) Datum

Podpis zákonného zástupce

ZPŮSOB PLATBY vyberte z :

1. INKASO ZE SPOROŽIROVÉHO ÚČTU U ČESKÉ SPOŘITELNY
2. TRVALÝ PŘÍKAZ