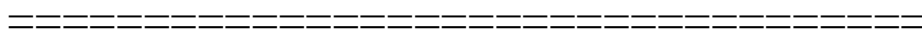


Přihláška ke stravování pro školní rok 2018/19



ve Školní jídelně při MŠ Roštín

Jméno žáka.....

Datum narození.....

Ročník.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

.....

Kontaktní číslo, email.....

Odhlášení žáka ze stravy nejpozději toho dne do 8.00 hodin a to na čísle - 573 368 052. Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky 15. dne každého měsíce, pokud nebude stravné sráženo inkasem z B.Ú., a to u vedoucí školní jídelny.

V Roštíně dne 3. 9. 2018

podpis rodičů

Vyplní pouze žáci MŠ:

přesnídávka : ano ne*
oběd : ano ne*
svačina : ano ne*

Vyplní pouze žáci ZŠ:

svačina : ano ne*
oběd : ano ne*

(* nehodící se škrtněte)