

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok

/

Jídelna (název a adresa):

ZÁKLADNÍ ŠKOLA, LIBEREC,  
UL. 5. KVĚTNA 64/49, příspěvková organizace  
460 01 LIBEREC 1

IČO: 65642376, tel.: 485 105 631

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Bydliště:

Škola:

Třída:

Příjmení a jméno otce:

Kontaktní telefon:

Příjmení a jméno matky:

Kontaktní telefon:

Způsob úhrady:\*)

Hotovost

SIPO

Bankovní převod

\*) Prosím, hodící se označte křížkem X

*Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky.*

V

dne

Podpis rodičů