Přihláška ke stravování

Příjmení a jméno …………………………………………………………………………

Dat.narození ………………………………………….R.č. …………………………………………………….

Trvalé bydliště ……………………………………………..Zahájení stravování …………………………………………

Tel.kontakt …………………………………………………………………

 Podpis ……………………………………………….. Datum ………………………………………………..

 Email:…………………………………………………………………………………….

Tel.kontakt školní jídelny 725 769 579

Dle zákona 561/2005Sb v době nemoci je nutno odhlásit obědy,neodhlášené propadají.Obědy v době nemoci je možné zakoupit za plnou cenu.Strávníci se řadí do kategorií dle data narození podle vyhl.107/2005Sb.