**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| Školní rok | Základní škola a Mateřská škola Lom, okres MostVrchlického 372435 11 Lom tel.734 579 193 |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka/žákyně: | Datum narození: |
| Bydliště: |
| Škola: *Základní škola a Mateřská škola Lom, okres Most* | Třída: |
| Příjmení a jméno otce: | Kontaktní telefon: |
| Příjmení a jméno matky: | Kontaktní telefon: |

Způsob úhrady\*: ⌂ Hotovost ⌂ Bankovní převod

Prosím hodící se způsob úhrady označte křížkem x

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas platit stravné za své dítě

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V | Dne: | Podpis rodičů: |

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| Školní rok | Základní škola a Mateřská škola Lom, okres MostVrchlického 372435 11 Lom tel.734 579 193 |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka/žákyně: | Datum narození: |
| Bydliště: |
| Škola: *Základní škola a Mateřská škola Lom, okres Most* | Třída: |
| Příjmení a jméno otce: | Kontaktní telefon: |
| Příjmení a jméno matky: | Kontaktní telefon: |

Způsob úhrady\*: ⌂ Hotovost ⌂ Bankovní převod

Prosím hodící se způsob úhrady označte křížkem x

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas platit stravné za své dítě

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V | Dne: | Podpis rodičů: |