

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ - školní jídelna ZŠ a MŠ Nový Knín, nám. J. z Poděbrad 53

Školní rok:

Příjmení a jméno strávnicka:

Datum narození:třída.....

Trvalý pobyt.:

Zákonný zástupce..... Telefon.....

E-mail:

*Způsob úhrady: hotově / bankovním převodem **č. účtu:**

V..... dne..... podpis.....

*Vyhovující způsob platby označte křížkem

.....