

Přihláška ke stravování pro žáky ZŠ a MŠ Křižanovice – školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte: ZŠ/MŠ (zakroužkujte)

Datum narození:

Bydliště:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Tel: E-mail:

Číslo účtu pro vrácení přeplatků:

Způsob platby: **trvalý příkaz**

Číslo účtu: **107 – 9900840217/0100**, variabilní symbol obdržíte začátkem září.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu stravné hradit v požadovaném termínu.

V Dne: Podpis: