

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

### ÚDAJE O STRÁVNÍKOVĚ

Příjmení a jméno ..... Třída .....

Přihlášen od .....

Datum narození .....

### Adresa trvalého bydliště

Ulice a číslo popisné .....

PSC ..... Město .....

Zdravotní stav .....

Zdravotní omezení .....

Způsob platby .....

Banka ..... Kód banky ..... Číslo účtu .....

### ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI

Příjmení a jméno .....

Adresa trvalého bydliště *(vyplňte pouze v případě, pokud se liší od adresy strávnicka)*

Ulice a číslo popisné .....

PSC ..... Město .....

Telefon ..... Mobil ..... E-mail .....

Adresa pro doručování *(vyplňte pouze v případě, pokud se liší od adresy trvalého bydliště)*

Ulice a číslo popisné .....

PSC ..... Město .....

V(e) ..... Datum .....

Podpis zákonného zástupce .....