

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

(cizí strážník)

Jméno a příjmení strážníka



Bydliště



Kontaktní telefon Kontaktní email



Zdravotní způsobilost ve vztahu ke stravování, např. alergie ANO NE



Způsob platby:

1/ z účtu...../kód banky...../číslo účtu je závazné, pokud
dojde ke změně účtu, je nutné nahlásit změnu!



Ve Vašem bankovním zařízení si sepište souhlas s inkasem ve prospěch
účtu školní jídelny: č. **0100694601/0800**



2/ hotově k 20. dni v měsíci




V dne..... Podpis



Prosím obratem zaslat zpět na email: jidelna@skolahostasovice.cz



Kontakty

 556 750 179, 605 721 218, ID datové schránky: qjsmdn9
zs@skolahostasovice.cz, www.skolahostasovice.cz