

Základní škola Bystřany, okres Teplice, příspěvková organizace
Pražská 216, 417 61 Bystřany

PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ

Příjmení a jméno žáka:.....

Datum narození:..... Třída:.....

Telefon zákonného zástupce:..... emailová adresa:.....

UPOZORNĚNÍ

Zaplacené obědy v době žákovy nemoci nutno odhlásit nejpozději první den neplánované nepřítomnosti. Neodhlášené obědy propadají.
Obědy se hradí vždy do 25.dne předcházejícího měsíce na účet nebo v hotovosti u vedoucí stravování.

V Bystřanech dne:.....

Podpis zákonného zástupce:

.....

Základní škola Bystřany, okres Teplice, příspěvková organizace
Pražská 216, 417 61 Bystřany

PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ

Příjmení a jméno žáka:.....

Datum narození:..... Třída:.....

Telefon zákonného zástupce:..... emailová adresa:.....

UPOZORNĚNÍ

Zaplacené obědy v době žákovy nemoci nutno odhlásit nejpozději první den neplánované nepřítomnosti. Neodhlášené obědy propadají.
Obědy se hradí vždy do 25.dne předcházejícího měsíce na účet nebo v hotovosti u vedoucí stravování.

V Bystřanech dne:.....

Podpis zákonného zástupce:

.....

