

Základní škola Suchohrdly, příspěvková organizace, Školní 195, 669 02 Suchohrdly,

IČ: 06199348, tel.: 773192304, e- mail: zssuchohrdly@gmail.com

PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení strávnicka:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:.....
.....

Třída:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu (případně jiná adresa pro doručování):.....
.....

Kontaktní telefon:

Přihlašuji svého syna/dceru (dále jen „strávnick“) ke školnímu stravování, které poskytuje
Základní škola Suchohrdly, příspěvková organizace a to od 1.4.2024

- do 30.6. daného školního roku a následně vždy od 1.9. do 30.6. školního roku po celou dobu vzdělávání na základní škole, nebo
- do termínu, který nastane dříve a který oznámím poskytovateli, kterým je Základní škola Suchohrdly, příspěvková organizace.
-

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na poskytování školního stravování (alergie apod.):

.....
.....

V dne

.....

podpis zákonného zástupce