

EVIDENČNÍ LIST (PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ)



Mateřská škola Vratimov, Na Vyhlídce 25
Na Vyhlídce 834/25, 739 32 Vratimov

Vyplňte prosím údaje v rámečcích

Jméno a příjmení strávnicka:

Datum narození strávnicka:

Škola: Třída:

Bydliště:

Jméno zákonného zástupce (ZZ)

Telefon. kontakt ZZ:

E-mail ZZ:

Typ platby: Inkasem

Hotově

Účet:

Variabilní symbol:.....

Potřeba dietního stravování (nezbytné doložit aktuální lékařské potvrzení)

Prosím uveďte, jakou dietu má strávnick předepsanou a které potraviny z uvedené diety snáší, případně v jakém množství:

.....
.....
.....

Objednávání stravy po internetu

Prohlašuji výše uvedené údaje o strávnickovi za správné a případné změny ohlásím neprodleně školní jídelně.

Podpis zákonného zástupce:

Datum zahájení stravování:

Datum ukončení stravování:

