

Přihláška ke stravování

Údaje o strávnickovi:

Příjmení a jméno Třída

Přihlášen(a) od

Rodné číslo Datum narození Státní občanství

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:

(Vyplňujte pouze v případě, pokud se liší od adresy strávnicka)

Ulice a číslo popisné

PSC Město

Telefon Mobil

E-mail.....

Adresa pro doručování:

(Vyplňujte pouze v případě, pokud se liší od adresy trvalého bydliště)

Ulice a číslo popisné

PSC Město

V(e) Datum

Podpis zákonného zástupce