



Příhláška ke stravování

**Školní rok
2025/2026**

Třída:

Jídelna:

Základní škola a Mateřská škola
Nové Dvory, okres Kutná Hora

Jméno žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Otec - jméno a příjmení

Tel., E-mail:

Matka - jméno a příjmení

Tel., E-mail:

Způsob úhrady: *)

☐ **Hotovost**

☐ **SIPO**

☐ **Bankovní převod**

*) Prosím, hodící se označte křížkem X

Četnost stravování: *)

☐ **Pondělí**

☐ **Úterý**

☐ **Středa**

☐ **Čtvrtek**

☐ **Pátek**

*) Prosím, hodící se označte křížkem X

Počátek stravování ode dne (datum):

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky.

V

Dne

Podpis rodičů:

Poznámky: