



1 STRÁVNÍK

TYP STRÁVNÍKA - ZAŠKRTNĚTE JEDNU MOŽNOST

☐ Žák☐ Student☐ Cizí strávník☐ Jiný

PŘÍJMENÍ A JMÉNO

TŘÍDA / ORGANIZACE

ADRESA (ULICE, ČÍSLO, OBEC, PSČ)

2 KONTAKTNÍ OSOBA

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE / KONTAKTNÍ OSOBA

TELEFON

E-MAIL

3 ZPŮSOB PLATBY

VYBERTE JEDNU MOŽNOST

☐ Hotově☐ Inkasem

Bankovní údaje vyplňte pouze při platbě inkasem.

ČÍSLO ÚČTU / KÓD BANKY PLÁTCE

MAJITEL ÚČTU

Inkaso ve prospěch účtu: 9137791/0100

účinnost k 18. dni měsíce

VS nevyplňujte

4 POTVRZENÍ A PODPIS

Potvrzuji seznámení s vnitřním řádem školní jídelny, povinností odhlašovat obědy v době nepřítomnosti a s případným doplatkem do plné ceny oběda podle aktuálního ceníku.

POUZE PRO INKASO

☐ Souhlas zřízení online☐ Potvrzeno bankou

V

DNE

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE / STRÁVNÍKA