

### ***Přihláška ke stravování***

Škola: ***Základní škola Zruč nad Sázavou, na Pohoří 575, 285 22 Zruč nad Sázavou***

Jméno žáka : ..... Datum narození: .....

Bydliště: .....

Škola: ***Základní škola Zruč nad Sázavou*** Třída. ....

Školní rok: .....

**Otec:**..... tel.: .....

**Matka:** ..... tel.: .....

(stačí jeden zákonný zástupce dítěte)

Stravovací dny:      Pondělí  
                            Úterý  
                            Středa  
                            Čtvrtek  
                            Pátek

#### **Souhlas k platbě**

**inkasem z účtu :** .....

**složenkou**

(nehodící se škrtněte)

**Potvrzuji správnost údajů, zavazuji se k platbě v určeném termínu.**

Ve: .....

Dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....