

Přihláška ke stravování na školní rok

Jméno, příjmení: Datum narození:

Třída: Obor:

Email: Telefon:

Škola:

SŠEB (SPŠ a OA) SŠEB (SOU) Gymnázium Břeclav

Jiná:

Domov Mládeže Zaměstnanec školy Cizí

Zaplacené obědy v době nemoci je nutné odhlásit, neodhlášené propadají podle zák. č. 561/2005 sb. Strávníci jsou zařazeni do kategorií podle data narození, vyhl. č. 107/2005 sb. Podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil/a s řádem školní jídelny.

V Břeclavi, dne

.....
podpis strávnicka / zákonného zástupce

.....
podpis a razítko školy

Přihláška ke stravování na školní rok

Jméno, příjmení: Datum narození:

Třída: Obor:

Email: Telefon:

Škola:

SŠEB (SPŠ a OA) SŠEB (SOU) Gymnázium Břeclav

Jiná:

Domov Mládeže Zaměstnanec školy Cizí

Zaplacené obědy v době nemoci je nutné odhlásit, neodhlášené propadají podle zák. č. 561/2005 sb. Strávníci jsou zařazeni do kategorií podle data narození, vyhl. č. 107/2005 sb. Podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil/a s řádem školní jídelny.

V Břeclavi, dne

.....
podpis strávnicka / zákonného zástupce

.....
podpis a razítko školy