

## EVIDENČNÍ LIST (PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ)

PŘÍJMENÍ A JMÉNO STRÁVNÍKA: .....

ŠKOLA: .....

BYDLIŠTĚ: .....

TELEFON: .....

E-MAIL: .....

(pro možnost zasílání přehledů o platbách a odebrané stravě - není povinné)

TYP PLATBY:        HOTOVOST - INKASO        (NEHODÍCÍ ŠKRTNĚTE)

ZAČÁTEK STUDIA (ROK): ..... UKONČENÍ STUDIA: .....

**PROHLAŠUJI VÝŠE UVEDENÉ ÚDAJE O STRÁVNÍKOVÍ ZA SPRÁVNÉ A  
PŘÍPADNÉ ZMĚNY OHLÁSÍM ŠKOLNÍ JÍDELNĚ. PROHLAŠUJI, ŽE JSEM SE  
SEZNÁMIL S VNITŘNÍM ŘÁDEM ŠKOLNÍ JÍDELNY.**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: .....

**PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:** .....

TELEFON ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: .....

**POTVRZENÍ ŠKOLY:**