Přihláška ke školnímu stravování

jméno žáka……

datum narození……..

adresa.....

kontakt na rodiče tel.....

MÁ DÍTĚ REAKCI NA NĚJAKÝ ALERGEN V POTRAVINÁCH? V PŘÍPADĚ ZJIŠTĚNÍ OKAMŽITĚ PROSÍM NAHLASTE DO ŠKOLNÍ JÍDELNY.
…….

Potvrzujeme, že jsme byli seznámeni s podmínkami školního stravování, které budeme dodržovat, při jakýchkoliv nejasnostech se obrátíme na školní jídelnu.

datum..... podpis.....