Základní škola a Mateřská škola, Hradec Králové – Svobodné Dvory, Spojovací 66

**AKTUALIZACE ŠKOLNÍHO STRAVOVÁNÍ**

**Školní rok: 2019/2020** Jídelna: Základní škola a Mateřská škola

Kontakt: Adéla Bártová – 495 436 086 Hradec Králové – Svobodné Dvory

 jidelna@zssvobodnedvory.cz Spojovací 66, Hradec Králové 15, 503 11

Jméno žáka/žákyně: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Variabilní symbol: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(dle vlastního výběru)*

Škola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otec – jméno, telefon, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(v případě změny zadaných údajů)*

Matka – jméno, telefon, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(v případě změny zadaných údajů)*

**Žádám odběr obědů od:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nutné vyplnit)*

**Potvrzuji správnost údajů, zavazuji se, že budu včas hradit stravné, a souhlasím s použitím uvedeného variabilního symbolu k identifikaci platby.**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Podpis zákonného zástupce

Základní škola a Mateřská škola, Hradec Králové – Svobodné Dvory, Spojovací 66

**AKTUALIZACE ŠKOLNÍHO STRAVOVÁNÍ**

**Školní rok: 2019/2020**  Jídelna: Základní škola a Mateřská škola

Kontakt: Adéla Bártová – 495 436 086 Hradec Králové – Svobodné Dvory

 jidelna@zssvobodnedvory.cz Spojovací 66, Hradec Králové 15, 503 11

Jméno žáka/žákyně: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Variabilní symbol: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(dle vlastního výběru)*

Škola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otec – jméno, telefon, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(v případě změny zadaných údajů)*

Matka – jméno, telefon, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(v případě změny zadaných údajů)*

**Žádám odběr obědů od:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nutné vyplnit)*

**Potvrzuji správnost údajů, zavazuji se, že budu včas hradit stravné, a souhlasím s použitím uvedeného variabilního symbolu k identifikaci platby.**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Podpis zákonného zástupce