



SPOJENÁ ŠKOLA  
MOKROHÁJSKA 3  
844 13 BRATISLAVA

## Prihláška na stravovanie v jedálni

|  |  |
|--|--|
| Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka        |  |
| Dátum narodenia dieťaťa/žiaka          |  |
| Trieda                                 |  |
| Vek dieťaťa/žiaka                      |  |
| Telefonický kontakt zákonného zástupcu |  |
| Korešpondenčná adresa                  |  |
| e-mailový kontakt zákonného zástupcu   |  |
| IBAN číslo účtu na vrátenie preplatkov |  |

Krížikom označte spôsob doručenia návodu, ako postupovať pri platbách, odhláškach a odbere stravy

e-mail

poštou

.....

podpis zákonného zástupcu, resp. plnoletého žiaka