

Přihláška ke stravování

Školní jídelna ZŠ Dobříš, Komenského nám. 35, okres Příbram

Školní rok: **2024/25**

Škola: Gymnázium Karla Čapka, Dobříš, Školní 1530

Třída:

Příjmení a jméno žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Kontakt na zák. zástupce:

Číslo účtu:

Způsob platby: inkasem příkazem

Podpisem potvrzuji správnost údajů. Zároveň potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s vnitřním řádem školní jídelny.

V , dne

.....
podpis zák. zástupce žáka