

Přihláška ke stravování

Jméno a příjmení dítěte... *Viktor Šildberger*

Rodné číslo dítěte.....

Datum narození dítěte.....

Místo trvalého pobytu dítěte.....

Datum zahájení a ukončení vzdělávání.....

Údaje o zdravotní způsobilosti.....

Údaje o znevýhodnění dítěte, o mimořádném nadání.....

Škola.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce (matka), trvalý pobyt, telefon:

.....

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce (otec), trvalý pobyt, telefon:

.....

.....

V..... dne *19.2022*

Podpis zákonných zástupců