

Základní škola a Mateřská škola Zabušany

Zabušany 86, 417 71 Zabušany

telefon: 733 537 114

e-mail: zsabrusany@volny.cz

www.zsabrusany.cz

ŠKOLNÍ MATRIKA – Přihláška ke stravování ŠJ

Jméno a příjmení žáka:

Rodné číslo: Datum narození:..... Státní občanství:.....

Místo trvalého pobytu: PSČ:.....

Školní rok..... Ročník:.....

	Zákonný zástupce - matka	Zákonný zástupce - otec
Jméno a příjmení		
Místo trvalého pobytu		
Doručovací adresa – liší-li se od trvalého pobytu		
Telefon		

Datum přihlášení:

Datum odhlášení:.....

Údaje o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování školské služby doložené lékařskou zprávou.

Platba: bankovním převodem - v hotovosti ve ŠJ (nehodící se škrtněte).

V Zabušanech dne:.....

.....
Podpis zákonného zástupce