

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Evidenční číslo strávníka (variabilní číslo pro platbu)	
Jméno a příjmení žáka/žákyně	
Datum narození	
Škola/třída	
Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého strávníka	
Kontaktní adresa	
Telefon	
Email	
Alergeny žáka	

Potvrzuji, že jsem se seznámil/seznámila s Vnitřním řádem školní jídelny, uloženého na [www.sposdk.cz](http://www.sposdk.cz)

Ve Dvoře Králové nad Labem dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

Podpis žáka \_\_\_\_\_

**Poznámka:**

Prosíme o vyplnění a vrácení do školní jídelny. Formulář školy