



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ PRO PLÁTCE U ČESKÉ SPOŘITELNY

SBÚ /pro Českou spořitelnu **0100178551 /0800**

.....
PŘÍJMENÍ A JMÉNO STRÁVNÍKA:

ADRESA : PSČ TŘÍDA

DATUM NAROZENÍ

TELEFONNÍ SPOJENÍ NA PLÁTCE V DOBĚ OD 7,00 DO 14,00 HOD.:

DATUM POČÁTKU STRAVOVÁNÍ /den, měsíc, rok/

ČÍSLO ÚČTU :

SMĚROVÝ KÓD PENĚŽNÍHO ÚSTAVU:

FINANČNÍ LIMIT INKASA JE 700,- KČ

.....

podpis rodičů /plátce stravného