



**Základní škola a Mateřská škola Louňovice pod Blaníkem,  
příspěvková organizace**

Táborská 170, Louňovice pod Blaníkem 257 06, IČO 710 04 491, mob.737 047 030,  
msazs@seznam.cz

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ-ZŠ**

Školní rok ...../.....

Příjmení a jméno dítěte.....

Datum narození.....

Bydliště.....

Příjmení a jméno otce.....Telefon.....

Příjmení a jméno matky..... Telefon.....

Kontaktní email .....

Způsob úhrady bankovním převodem.

Vaše číslo účtu na vrácení přeplatků.....

Přeplatky se budou vracet na vaše účty v měsíci srpnu.

Zákonný zástupce zodpovídá za kontrolu alergenů v jídelním lístku.

Potvrzuji, že jsem byl(a) seznámena s provozním řádem školní jídelny.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu odevzdávat příspěvky v řádném termínu.

V .....dne..... Podpis rodičů .....