



Přihláška ke stravování

Platí od data přihlášení do odvolání	Třída:	Jídelna / výdejna: SZŠ Praha 10 Ruská 91/2200, Praha 10 100 00
Jméno žáka:		Datum narození:
Bydliště:		
Zákonný zástupce - jméno a příjmení		Tel., E-mail:
V Praze dne:	Poznámka:	Podpis rodičů:
Číslo účtu, na které má být vrácen případný přeplatek stravného:		