

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Pro školní rok:/.....

Jméno a příjmení strávnicka.....

Adresa/PSC, místo, ulice, číslo/.....

..... Telefon rodičů:.....

E-mailová adresa žáka.....

E-mailová adresa rodičů.....

Přihlášku vyplňujte prosím, čitelně. **Přihláška je platná po celou školní docházku.
Případné odhlášky a změny je nutné nahlašovat.**

Střední odborná škola
Střední odborné učiliště,
Mladá Boleslav, Jičínská 762
se sídlem Jičínská 762
293 01 Mladá Boleslav
IČ: 69793000

-2-



.....
Podpis vedoucí školní jídelny

.....
Podpis rodičů /zákonného zástupce/

Zásady pro provádění plateb:

1. Všechny platby jsou prováděny zásadně bezhotovostně.

2. Platby jsou prováděny zálohově, měsíčně dopředu vždy k 15. v daném měsíci.

POTVRZENÍ O ZŘÍZENÍ SOUHLASU S INKASEM

Jméno a příjmení strávnicka.....

Číslo účtu plátce.....

Souhlas s provedením inkasa na účet:

- POVOLENÍ K INKASU / NE trvalý příkaz /, č.ú. 17538181/0100

.....
Datum

.....
Razítko a podpis peněžního ústavu

TELEFON ŠKOLNÍ JÍDELNY: **326 332 387** BANKOVNÍ SPOJENÍ: **17538181/0100**