

Městské gymnázium a SOŠ Úpice

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Údaje o strávnickovi :

Jméno a příjmení : .....

Datum narození : ..... Státní občanství : .....

Adresa trvalého bydliště : .....

.....

Datum zahájení a ukončení povinné školní docházky/ studia : .....

.....

Zdravotní omezení : .....

.....

Stravovací režim : **OBĚD**

Údaje o zákonném zástupci :

Jméno a příjmení : .....

Adresa trvalého bydliště : .....

.....

Telefon : ..... Mobil : .....

Email : .....

Hlášení změn : .....

Platnost prodloužena pro školní rok : ..... .....

.....

**SEZNÁMENÍ S VNITŘNÍM ŘÁDEM :**

žák .....

zákonný zástupce .....

datum a podpis

datum a podpis