**Základní škola T.G.Masaryka v Praze 12**
**Modřanská 1375/10a, 143 00 Praha 4 – Modřany**

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

Jméno, příjmení ......................................................

Datum narození …...................................................

Třída …...................................................

Adresa ….....................................................................................................

Škola: /zaškrtněte/
ZŠ T.G.Masaryka v Praze 12

ZŠ a MŠ K Dolům

Datum začátku stravování: …................................

Platba: /zaškrtněte/

1. bezhotovostní – z účtu plátce na základě trvalého příkazu vždy k 25. dni předchozího měsíce

2. přímá platba u pokladny ČS na účet školní jídelny, kopii dokladu o zaplacení předloží nejpozději poslední den předchozího měsíce vedoucí šk. jídelny

3. v hotovosti v kanceláři ŠJ – pouze výjimečně

Číslo účtu ............................................................

Telefon …........................................................

e-mail ….......................................................

Podpis rodičů: ..........................................................