**ZÁPISNÝ LÍSTOK DO ZARIADENIA ŠKOLSKÉHO STRAVOVANIA**

**v školskom roku 20....../20......**

**Prihlasujem** svoje dieťa ....................................................................................... nar. .....................................

**na stravovanie** v Zariadení školského stravovania pri Základnej škole s materskou školou, Riazanská 75

v Bratislave od ...................................do .............................. Moje dieťa je žiakom ...................... triedy ZŠ.

Bydlisko: ..........................................................................................................................................

Meno a priezvisko otca ..................................................................... tel. kontakt .................................

Meno a priezvisko matky ...................................................................... tel. kontakt ................................

E-mailové kontakty zákonných zástupcov: ...........................................................................................................

Poplatky za stravovanie budem uhrádzať: \*poštovou poukážkou /\*\*prevodom z účtu: bankové spojenie:

banka ...................................................číslo účtu .......................... (\*/\*\*Nehodiace sa prečiarknite!)

***Súčasne sa zaväzujem uhradiť stravné za nasledujúci mesiac najneskôr do 25. predchádzajúceho mesiaca.***

V Bratislave ............................................ ...........................................................................

čitateľný podpis zákonného zástupcu