**Přihláška ke stravování ve školní jídelně**

při Základní škole Komenského 269, Letohrad

Příjmení a jméno strávníka ……………………………………………………

Bydliště …………………………………………………………………………………

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

Jméno zákonného zástupce ………………………………………………….

Telefon ……………………….. E-mailová adresa ………………………..

**Prohlášení:**

Zákonný zástupce žáka přihlašovaného ke stravování potvrzuje správnost údajů a prohlašuje, že byl seznámen s vnitřním řádem školní jídelny, který je přístupný na internetových stránkách školy a na nástěnce na chodbě při vstupu do školní jídelny.

Datum a podpis: