**Základní škola a mateřská škola Rychnov nad Kněžnou, Roveň 60**

**Přihláška ke stravování**

Stravování ode dne …………………………………………….

Jméno ………………………………………………………………………………………………………………………..…..

Bydliště …………………………………………………………………….…………………………………………………….

Datum narození …………………………..

Telefon ………………………………………..

Zdravotní omezení – alergie na potraviny: ……………………………………………………………………….

**Potvrzuji, že jsem se seznámil s  Vnitřním řádem školní jídelny, potvrzuji správnost uvedených údajů na přihlášce a zavazuji se, že budu včas provádět úhradu stravného.**

V ………………………………..……….. dne ……………………………

 …………………………………………………………………

 podpis

**Přihláška plateb za stravné a příspěvek na provoz**

**Základní škola a mateřská škola Rychnov nad Kněžnou, Roveň 60**

***Vyplní peněžní ústav***

Číslo účtu …………………………………………………....………..

Inkaso povoleno dne …………………………….…….. limit………………………………………

Ve prospěch účtu: **1244221349/0800** pro všechny bankovní ústavy.

Potvrzení peněžního ústavu: