**Zápisný lístok stravníka šk. rok 2022/2023**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v školskej jedálni pri ZŠ s MŠ, Školská 292/7, 972 01 Bojnice

**Priezvisko a meno žiaka** ..........................................................................................................................

**trieda** (od septembra 2022).................

**Adresa bydliska žiaka:** …………………………………………………..................................................

**Priezvisko a meno zákonných zástupcov žiaka**........................................................................................

**Kontaktné údaje zákon. zástupcov( tel. č., mail. adresa**)........................................................................

**Číslo účtu zákonného zástupcu, na ktorý sa bude posielať vyúčtovanie stravy:**

**(formát IBAN**)...................................................................................................

**Vyznačiť krúžkom záujem o stravu: OBED áno - nie**

 **DESIATA áno - nie**

**DIÉTA bezlepková: áno - nie DOVOZ áno - nie /potvrdenie od odborného lekára/**

Zákonný zástupca svojim podpisom súhlasí s podmienkami uvedenými v tomto zápisnom lístku.

Bojnice ............................................. ......................................................

 Podpis zákonného zástupcu

**Vyplnenú a podpísanú prihlášku vrátiť do 31.7.2022 vedúcej ŠJ**

**Podmienky organizácie režimu prihlasovania a odhlasovania nájdete na stránke www.zsmsbojnice.stranka.info**

**Zápisný lístok stravníka šk. rok 2022/2023**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v školskej jedálni pri ZŠ s MŠ, Školská 292/7, 972 01 Bojnice

**Priezvisko a meno žiaka** ..........................................................................................................................

**trieda** (od septembra 2022).................

**Adresa bydliska žiaka:** …………………………………………………..................................................

**Priezvisko a meno zákonných zástupcov žiaka**........................................................................................

**Kontaktné údaje zákon. zástupcov( tel. č., mail. adresa**)........................................................................

**Číslo účtu zákonného zástupcu, na ktorý sa bude posielať vyúčtovanie stravy:**

**(formát IBAN**)...................................................................................................

**Vyznačiť krúžkom záujem o stravu: OBED áno - nie**

 **DESIATA áno - nie**

**DIÉTA bezlepková: áno - nie DOVOZ áno - nie /potvrdenie od odborného lekára/**

Zákonný zástupca svojim podpisom súhlasí s podmienkami uvedenými v tomto zápisnom lístku.

Bojnice ............................................. ......................................................

 Podpis zákonného zástupcu

**Vyplnenú a podpísanú prihlášku vrátiť do 31.7.2022 vedúcej ŠJ**

**Podmienky organizácie režimu prihlasovania a odhlasovania nájdete na stránke www.zsmsbojnice.stranka.info**