



Přihláška ke stravování

Jméno a příjmení dítěte:.....
Bydliště:
Datum narození:

Souhlas k inkasu pro školní jídelnu

Potvrzuji, že byl sepsán souhlas k inkasu na stravné pro Mateřskou školu Kolín II., Masarykova 891, ve prospěch bankovního účtu č. 2564131339/0800.

Číslo účtu plátce:
Telefonní číslo na rodiče:

.....
Datum a podpis zákonného zástupce