**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

Školní jídelna, Paraple 2000, Choceň

(přihlášku, prosím, vyplňte hůlkovým písmem)

Jméno a příjmení strávníka: ….............................................................................................

Datum narození: ….............................................................................................

Třída .............................................................

**KONTAKTNÍ ÚDAJE**

Adresa strávníka: ….............................................................................................

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …........................................................................................

Telefon zákonného zástupce: ….............................................................................................

E-mailová adresa: ….............................................................................................

**TYP STRAVY (označte křížkem):**

* Oběd
* Celodenní stravování (pro žáky ubytované na DM)

**PROHLÁŠENÍ:**

Povinností strávníků je seznámení s Vnitřním řádem školní jídelny. Vnitřní řád je k dispozici na webových stránkách [www.oa-chocen.cz](http://www.oa-chocen.cz) v sekci Jídelna. Svým podpisem stvrzujete správnost údajů a seznámení s vnitřním řádem.

V Chocni dne ………………………………………………….

Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………………………