**Záväzná prihláška na stravu**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie vo Výdajnej školskej jedálni pri Evanjelickej základnej škole, Palisády 57, 811 06 Bratislava

**na školský rok 2023/2024**

odo dňa: .......................................................

Meno a priezvisko žiaka: .................................................................................

Trieda: ................................................

Bydlisko: ....................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu): .................................................................

Číslo telefónu: .................................................................

e-mail: .................................................................

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu): .................................................................

Číslo telefónu: .................................................................

e-mail: ..................................................................

Číslo účtu v tvare IBAN , z ktorého sa bude realizovať príspevok na réžiu a na ktorý

bude vrátený preplatok :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Stravník s diétou (vypísať druh diéty)

..........................................................................................................................

\*vyplnené tlačivo je potrebné naskenovať a do 25. 08. 2023 odoslať na e-mail: **zakladna.skola@ezs.ba**