

Přihláška ke stravování ve školní jídelně při ZŠ Hostivice
Tel.,fax.: 220 980 141

Jméno:	Způsob platby:
Příjmení:	Bank. Ústav:
Třída:	Č. účtu:
Ulice:	Variab.symbol:
Místo: PSC	Stravovací zvyklosti: PO ÚT ST ČT PÁ
Rodné č.:	Hlavní plátce:
Datum nar.	Mail:
TLF:	Podpis