

Zápisný lístok žiaka / stravníka

Závazne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania: Školská jedáleň ZŠ Dr. Ivana Déreera, Jelenia 16, 811 05 Bratislava.

odo dňa : v školskom roku **2023/ 2024**

Meno a priezvisko dieťaťa/stravníka:.....

Trieda

Bydlisko:

Meno a priezvisko matky:.....

Číslo tel. matky:

Email:

Meno a priezvisko otca:

Číslo tel. otca :

Email:

Platba: **číslo účtu/ zákonného zástupcu**

IBAN:

S	K																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Súhlasím s podmienkami

podpis