Základná škola, Vazovova 4, 811 07 Bratislava

Tel.: 02/52496964 E-mail: skola@zsvazovova.sk

**Zápisný lístok žiaka/stravníka**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania:

Školská jedáleň pri Základnej škole, Vazovova 4, 811 07 Bratislava

od dňa ....................... v školskom roku 20..../20....

Meno a priezvisko dieťaťa/ žiaka: .......................................................... trieda: .........................

Bydlisko dieťaťa/žiaka: ................................................................................................................

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

Číslo telefónu matky: ............................................ email: ...........................................................

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

Číslo telefónu otca: ................................................. email: .........................................................

Spôsob úhrady:

\*trvalý príkaz \*internetbanking \* poštovou poukážkou

Číslo účtu zákonného zástupcu:

IBAN: SK ......................................................................... číslo účtu zákonného zástupcu

Svojím podpisom vyjadrujem súhlas s podmienkami.

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

 podpis zákonného zástupcu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*nevhodné prečiarknuť