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