



25. základní škola Plzeň, Chválenická 17, příspěvková organizace

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ



Zavazuji se platit stravné inkasním způsobem od \_\_\_\_\_ za strávnicka:

(datum)

(vyplňte hůlkovým písmem)

_____	_____	_____ / _____
Příjmení, jméno	Třída	Rodné číslo
_____	_____	_____
Místo trvalého pobytu	Ulice, číslo orientační	PSC
_____	_____	_____
Státní příslušnost	Kategorie (vyplní ved. ŠJ)	ev. č. (vyplní ved. ŠJ)
_____	_____	_____
Datum narození	Telefon	

**Stravné budu hradit** z účtu číslo \_\_\_\_\_

název banky \_\_\_\_\_ směrový kód banky \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení plátce stravného \_\_\_\_\_

a) bez limitu

b) doporučená limitní částka je 800,- Kč měsíčně pro 1 dítě

číslo účtu ŠJ 25. ZŠ Chválenická 17, Plzeň **11433311/0100 KB Plzeň-město**

**Strávnick si zakoupí čip** ANO - NE

**bude používat Plzeňskou kartu** ANO - NE

(nehodící se škrtněte)

### **Prohlášení plátce:**

Já, níže podepsaný plátce stravného **přikládám doklad o povolení inkasa** pro ŠJ 25. ZŠ v Plzni a zavazuji se včas písemně oznámit vedoucí ŠJ případnou změnu platby stravného, tzn. ještě před začátkem měsíce, pro který tak činím.

V Plzni dne \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis plátce stravného