



17. základní škola a mateřská škola Plzeň, Malická 1,  
příspěvková organizace

---

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ V ZŠ MALICKÁ 1

Jméno a příjmení dítěte: ..... třída: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

Telefonní kontakt: otec: ..... matka: .....

Předpokládaný datum začátku stravování dítěte v ZŠ: .....

Zdravotní obtíže dítěte při stravování (potravinová alergie, dietní omezení, apod.): .....

**Sazba za 1 oběd: 32,-- Kč (do 10 let), 34,-- Kč (11 – 14 let), 35,-- Kč (15 a víc), včetně pitného režimu**

Způsob platby: inkasem pro účet č. **4838440227/0100** (bez variabilního symbolu) – limit platby 1. 000,-- Kč  
pro 1 strávnicka. Číslo účtu plátce: .....

Datum: .....

Podpis vedoucí školní jídelny: ..... Podpis zákonného zástupce: .....