

Přihláška ke stravování

Střední průmyslová škola kamenická a sochařská Hořice, Husova 675

Jméno, příjmení:

Školní rok:

Datum narození:

Třída:

Adresa:

Začátek

Účet:

stravování:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon:

Škola:

Předpokládaný konec stravování:

Email:

Datum a podpis zákonného zástupce:

Účet pro platbu stravného: 107-7091650237/0100

Variabilní symbol:

Jméno:

Heslo: