## HOTELOVÁ ŠKOLA A GYMNÁZIUM RADLICKÁ

**HŠG Radlická RADLICKÁ 591/115 158 00 PRAHA 5 - JINONICE**

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

CELODENNÍ STRAVOVÁNÍ - POUZE SNÍDANĚ A VEČEŘE

## Škola (zaškrtněte požadované):

**HOTELOVÁ ŠKOLA A GYMNÁZIUM RADLICKÁ**

**Žák:**

## GYMNÁZIUM PRO ZRAKOVĚ POSTIŽENÉ A STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA PRO ZRAKOVĚ POSTIŽENÉ, PRAHA 5, RADLICKÁ 115

Jméno a příjmení: ……………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………..

Třída: ………………………………………………………………...

Emailová adresa: …………………………………………………….

Číslo bankovního účtu: ………………………………………………

# Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: ……………………………………………………

Kontaktní telefon: ……………………………………………………

**Přihlásit od:** ………………………………

Dne: ……………………………….. Podpis: ……………………..