



Domov na rozcestí Svitavy

T. G. Masaryka 9/33, 568 02 SVITAVY

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Příjmení a jméno strávnicka:	
Datum a rok narození:	
Trvalé bydliště:	
E-mail:	
Tel:	
Chci se stravovat ode dne:	
Pravidelné odhlášky:	

Strávnick stvrzuje svým podpisem, že byl seznámen s Provozním řádem pro poskytování stravy cizím strávnickům, zavazuje se tímto k jeho dodržování a bere na vědomí, že za jeho porušení může být vyloučen ze stravování.

Datum:	
--------	--

Podpis:	
---------	--