|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PŘIHLÁŠKA STRÁVNÍKA** |  |
|  | **STRÁVNÍK:** | **Evidenční číslo (V.S.):** |  |   |
|  |  |  |  |  |
|  | PŘÍJMENÍ: |   |  |
|  | JMÉNO: |   |  |
|  | BYDLIŠTĚ:  |   |   |
|  |   |   |
|  | E-MAIL: |  |   |
|  | BANKOVNÍ SPOJENÍ: |   |   |
|  | TELEFON: |   |  |
|  | **KONTAKTNÍ OSOBA:** |  |  |
|  | JMÉNO A PŘÍJMENÍ: |   |   |
|  | VZTAH KE STRÁVNÍKOVI: |   |   |
|  | E-MAIL: |   |   |
|  | TELEFON: |   |   |
|  | **ADRESA MÍSTA DODÁNÍ STRAVY:** |  |
|  | STRÁVNÍK: |   |   |
|  | ADRESA DODÁNÍ:  |   |  |
|  | STRAVA: |   |   |
|  | PATRO: |   |   |
|  | PŘEDÁNY KLÍČE nebo ČIP | ANO | NE |   |
|  |   |   |   |  |
|  | Odběr více obědů\* (zakroužkujte) | ANO | NE |  |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  | V Liberci dne: | Podpis: |  |  |