

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka pre školský rok 2019/2020

Meno a priezvisko žiaka:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Žiak/žiačka je zdravotne spôsobilý/á – nie je zdravotne spôsobilý/á

(hodiace sa podčiarknite)

Pre ubytovanie v zariadení, ktoré poskytuje hromadné ubytovanie osôb (školský internát).
Poznámky (napr. alergie, dlhodobé užívanie liekov,...)

.....

V, dňa

.....
pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

Školská jedáleň pri Školskom internáte, Ul. J. Švermu 1736/14, 960 78 Zvolen

ZÁPISNÝ LÍSTOK

Školský rok:

Meno a priezvisko žiaka:

Trvalé bydlisko:

Závazne si objednávam odoberanie stravy (zakrúžkujte):

- raňajky (+desiata) + obed + večera (+olovrant)
- raňajky (+desiata) + večera (+olovrant)

Pre účely vrátenia preplatkov na účet zákonného zástupcu (platiteľ'a):

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (platiteľ'a):

Telefónny kontakt zákonného zástupcu (platiteľ'a):

IBAN: BIC:

Dátum:

podpis: