



**OBCHODNÍ
AKADEMIE
KROMĚŘÍŽ**

Přihláška na stravování

v jídelně Obchodní akademie Kroměříž, Obvodová 3503, 767 11 Kroměříž

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

PSČ:

Telefon
domů:

Telefon
do zaměstnání:

Mobilní
telefon:

Školní rok

20__ / 20__

V Kroměříži dne

**podpis strážníka nad 18 let
(zákonného zástupce)**