



Přihláška ke stravování pro školní rok 2024/2025

Já: _____ narozen/a: _____

bytem: _____ email: _____

škola: _____ třída: _____

se přihlašuji ke stravování do školní jídelny Arcibiskupského gymnázia v Kroměříži. Svým podpisem vyjadřuji souhlas s podmínkami stravování dle platného Vnitřního (stravovacího) řádu školní jídelny, viz <http://www.agkm.cz/ag/jidelna.html>. **Žák/student má nárok na dotovanou stravu pouze 1. den nemoci.**

podpis strávnicka nebo zákonného zástupce

razítko studované školy