

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své níže uvedené dítě ke stravování v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Vamberk, Tyršova 280

Jméno dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zákonný zástupce – matka (jméno, příjmení, telefon):

Zákonný zástupce – otec (jméno, příjmení, telefon):

Zdravotní způsobilost (alergie na potraviny, apod.):

Datum nástupu dítěte do MŠ:

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

Vamberk dne:

Zákonný zástupce dítěte