**Přihláška ke stravování**

/ platnost po dobu docházky dítěte do MŠ/

Jméno a příjmení dítěte:…………………………………………………………………………………..

Datum narození dítěte:……………………………………………………………………………………..

Bydliště:…………………………………………………………………………………………………………….

Příjmení matky / pokud není stejné s dítětem/:…………………………………………………

Telefonní kontakt na rodiče:…………………………………………………………………………….

Alergie na potraviny / ne x ano – jaká/:………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Dítě se bude stravovat:

1. celodenně / dopol. svačina, oběd, odpol. svačina/…………………………………..
2. polodenně / dopol. svačina, oběd /………………………………………………………..

Potvrzuji správnost vyplněných údajů a zavazuji se, že oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatku za stravování:

Ve………………………dne………………………

 Podpis zákonného zástupce dítěte