

**Mateřská škola Koloveč, okres Domažlice, příspěvková organizace**

**Přihláška ke stravování**

Přihláška ke stravování – školní rok :

údaje o strávnickovi :

příjmení a jméno \_\_\_\_\_

přihlášen(a) od \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_ státní občanství \_\_\_\_\_

adresa trvalého bydliště ulice a číslo popisné \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

druh stravy ( zaškrtněte )    CELODENNÍ                      POLODENNÍ

zdravotní stav ( alergie,omezení, jiná sdělení ) \_\_\_\_\_

způsob platby ( převodem z účtu, trvalým příkazem,jinak) \_\_\_\_\_

údaje o zákonném zástupci příjmení a jméno \_\_\_\_\_

mobil \_\_\_\_\_ adresa bydliště \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

**BERU NA VĚDOMÍ, ŽE VČAS NEODHLÁŠENÉ OBĚDY PROPADAJÍ BEZ NÁHRADY ( vyjma 1. dne )  
ZMĚNU VE ZPŮSOBU STRAVOVÁNÍ NUTNO VŽDY NAHLÁSIT HOSPODÁŘCE ŠJ.**

podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_