

Přihláška dítěte ke stravování

razítko školní jídelny

Dítě

Jméno :

Rodné číslo :

Příjmení :

Datum narození :

Státní občanství :

Trvalý pobyt :

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a příjmení otce :

Telefon :

Mobil :

Trvalý pobyt:

Jméno a příjmení matky :

Telefon :

Mobil:

Trvalý pobyt:

Datum přijetí žáka do MŠ a zahájení poskytování školního stravování

Datum ukončení docházky v MŠ (ukončení školního stravování)

Údaje o zdravotních potížích dítěte, které mohou ovlivnit poskytování školního stravování .

alergie na některé potraviny

bezlepková dieta

diabetik

jiné

Placení stravného: - hotově

-sporožirem

číslo účtu:

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas platit stravné.

Každou změnu, která by měla vliv na placení stravného neprodleně nahlásím

V

dne

Podpis