Mateřská škola, Brno, Bulharská 62, příspěvková organizace

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

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

Datum narození ……………………………………………………………………………………………..

Bydliště ………………………………………………………………………………………………………….

Tel kontakt matka ………………..................................otec …………………………………..

E-mail:………………………………………………………………………………………………………….

Číslo účtu pro případné vrácení přeplatku na stravném ………………………………..

Závazně přihlašuji své dítě ke stravování v MŠ jako celodenní.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a/ seznámen/a/ s veškerými informacemi týkající se stravování svého dítěte v MŠ.

Provozní řád ŠJ k nahlédnutí na hlavní nástěnce a na webových stránkách MŠ.

V Brně dne ……………………………………. podpis zákonného zástupce ………………………………