

16. mateřská škola Plzeň, Korandova 11, příspěvková organizace

ZAŘÍZENÍ ŠKOLNÍHO STRAVOVÁNÍ

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své dítě ke stravování v zařízení školního stravování uvedené mateřské školy.

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Místo trvalého pobytu dítěte, PSČ

Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce

Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce

Kontaktní telefon plátce stravného

E-mailová adresa plátce stravného*)

*) nepovinný údaj, bude sloužit ke komunikaci MŠ s plátcem ohledně stravného

Beru na vědomí, že mám povinnost seznámit se s Provozním řádem školní jídelny.

Způsob platby stravného (označte):

1. příkazem k inkasu v peněžním ústavu, číslo účtu
2. bezhotovostním převodem z účtu
3. v hotovosti (pouze ve výjimečných případech)

Jiná sdělení zákonného zástupce o dítěti (alergie a jiná stravovací omezení apod.):

.....
.....

V Plzni dne

.....
podpis zákonného zástupce

Slouží pro záznamy školy - doplní vedoucí školního stravování:

Zahájení - den/měsíc/rok/

Zahájení - den/měsíc/rok/

Zahájení - den/měsíc/rok/

Zahájení - den/měsíc/rok/