

## Přihláška ke stravování

Mateřská škola Svěradice, okres Klatovy, příspěvková organizace

Jméno a příjmení dítěte: .....

Bydliště:.....

Celodenní stravování ANO NE - (vhodné zakroužkujte)

Polodenní stravování ANO NE - (vhodné zakroužkujte)

Dietní stravování ANO NE - (vhodné zakroužkujte)

Potravinová alergie ANO NE - (vhodné zakroužkujte)

Peněžní ústav, z kterého budete hradit stravné ( nutné povolení inkasa)

číslo účtu:.....

kód banky:.....

**Číslo účtu MŠ: 27 – 2163550217/0100**

POTVRZUJI SPRÁVNOST ÚDAJŮ A ZAVAZUJI SE K ÚHRADĚ STRAVNÉHO VŽDY K 15.  
DNI V MĚSÍCI

Svěradice dne:.....

Podpis rodičů:.....