**Přihláška ke stravování**

**Mateřská škola Valkeřice 273, 407 24**

/ platnost po dobu docházky dítěte do MŠ/

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

Datum narození dítěte:……………………………………………………………………………………..

Bydliště:…………………………………………………………………………………………………………….

Příjmení matky / otce pokud není stejné s dítětem/:…………………………………………………

Telefonní kontakt na rodiče:…………………………………………………………………………….

Alergie na potraviny / ne x ano – jaká/:………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Dítě se bude stravovat:

1. celodenně / dopol. svačina, oběd, odpol. svačina/
2. polodenně / dopol. svačina, oběd /

Potvrzuji správnost vyplněných údajů a zavazuji se, že oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatku za stravování:

Ve Valkeřicích dne …………………

 …..............................................

 Podpis zákonného zástupce dítěte