

Mateřská škola Dlažov, okr. Klatovy

Přihláška ke stravování

Jméno a příjmení dítěte:.....

Bydliště:.....

Datum narození:.....Rodné číslo:.....

Zdravotní stav:.....

Alergie a dietní omezení ve stravě:.....

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že úhradu stravného budu platit nejpozději do 30. dne v každém měsíci.

Prohlašuji, že v případě zdravotních potíží dítěte si nebudu nárokovat odškodnění po mateřské škole.

V.....dne.....podpis rodičů.....