

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své níže uvedené dítě ke stravování v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Hora Sv. Šebestiána, okres Chomutov

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas hradit úplatu za školní stravování a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

Hora Svatého Šebestiána dne _____

zákonný zástupce dítěte