Přihláška ke stravování

Jméno dítěte:

Datum narození***:***

Bydliště:

Telefonické spojení na rodiče:

Platba bude převedena z účtu č.:

Kód banky:

Variabilní symbol:

Dny docházky dítěte do MŠ – *prosíme zakroužkovat*

30.6. 1.7. 2.7. 3.7. 4.7.

7.7. 8.7. 9.7. 10.7. 11.7.

14.7. 15.7. 16.7.

Prohlašuji, že jsem se seznámil s informacemi a pravidly školního stravování, které jsou uvedeny ve školním řádu.

V Brně dne Podpis rodičů