

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Bydliště

Telefon:

E-mail

Způsob platby: převodem

Číslo účtu kód banky

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu řádně a v daném termínu dle pokynů hradit stravování dítěte a neprodleně oznámím každou změnu, která by měla vliv na platbu stravného.

Zároveň souhlasím se zasláním přeplatků vzniklých v 32. MŠ na výše uvedený účet.

Podáno dne:

.....
podpisy zákonných zástupců