

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své níže uvedené dítě ke stravování v mateřské škole, její činnost vykonává Mateřská škola Pasečnice, okres Domažlice, příspěvková organizace.

Jméno dítěte:

---

Datum narození:

---

Adresa trvalého pobytu:

---

Potvrzuji správnost údajů, dále jsem se seznámil s Vnitřním řádem školní jídelny a také se zavazuji, že budu včas hradit úplatu za školní stravování a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

V Pasečnici dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte: \_\_\_\_\_