

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Adresa:

..... PSČ:

Žádám o zařazení k celodennímu - polodennímu*) stravování.

Dítě **MÁ** x **NEMÁ***) alergie na potraviny. V případě, že ano, na jaké:

.....
.....
.....

Jiná důležitá sdělení ohledně stravování dítěte:

.....
.....
.....
.....

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

V dne

.....

podpis matky

.....

podpis otce

*) *nehodící se škrtněte*