

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své níže uvedené dítě ke stravování v mateřské škole, jejíž činnost vykonává  
Mateřská škola ROZMARYNEK, Praha 13, Chlupova 1799.

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Datum nástupu do MŠ: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Zdravotní obtíže potvrzené lékařem, které by mohly mít vliv na poskytování školního stravování:

\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákon. zástupce: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Číslo účtu plátce: \_\_\_\_\_

*(slouží k zaslání případných přeplateků za stravné)*

Potvrzuji správnost údajů, dále jsem se seznámil s Vnitřním řádem školní jídelny a také se zavazuji,  
že budu včas hradit úplaty za školní stravování.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
zákonný zástupce dítěte \*

\* Zákonný zástupce dítěte potvrzuje svým podpisem, že jedná v souladu s druhým zákonným zástupcem.

Přihláška ke stravování je platná po celou dobu docházky dítěte do MŠ.