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*

12.8. 13.8. 14.8. 15.8. 16.8.

19.8. 20.8. 21.8. 22.8. 23.8.

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

V Brně dne Podpis rodičů