

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

### Evidenční číslo strávnicka

Příjmení a jméno zákonného zástupce dítěte: .....

Příjmení a jméno dítěte: .....

Datum narození dítěte: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

### Závazně přihlašuji své dítě ke školnímu stravování<sup>1</sup>

A. celodenní pobyt – svačina – oběd – svačina

B. polodenní, 6 hod. denně – svačina – oběd

PO ÚT ST ČT PÁ

### Obědy budu platit<sup>2</sup>

- převodním příkazem
- jiná možnost

.....  
datum.....  
podpis zákonných zástupců

- 1) zakroužkujte
- 2) nehodící se škrtněte

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu hradit stravné v určeném termínu. Údaje o zdravotních potížích dítěte, které mohou ovlivnit poskytování školního stravování: (písemně doložené ošetřujícím lékařem)

- alergie na některé potraviny \_\_\_\_\_
- bezlepková dieta
- diabetik
- jiné \_\_\_\_\_

Ve.....dne .....

podpis zákonného zástupce.....

# DOHODA O DOCHÁZCE DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

jméno a příjmení dítěte .....

datum narození dítěte.....

adresa trvalého pobytu dítěte .....

Ředitelka mateřské školy a zákonný zástupce dítěte se dohodli na docházce dítěte do MŠ:

a) polodenní

b) celodenní

(hodící se zakroužkujte)

DEN	PŘÍCHOD cca	ODCHOD cca
PONDĚLÍ		
ÚTERÝ		
STŘEDA		
ČTVRTEK		
PÁTEK		

Změna:

.....

.....

Datum a podpis zákonného zástupce

Eva Hůbelová, ředitelka  
MŠ Veltěže