

MATEŘSKÁ ŠKOLA, PRAHA 4, V ZÁPOLÍ 1249

IČO: 613 84 666, tel: 241 483 965, mobil: 776 766 284

e mail: [vzapoli@msvzapoli.cz](mailto:vzapoli@msvzapoli.cz), [www.msvzapoli.cz](http://www.msvzapoli.cz)

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ** po dobu docházky dítěte do MŠ

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |
| Datum narození: |
| Bydliště: |
| Kontakt na zák. zástupce: |
| Alergie dítěte: |

|  |
| --- |
| Souhlasím se zpracováním osobního účtu.  Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu platbu za stravné provádět včas a neprodleně oznámím každou změnu (zejména alergie dítěte) ředitelství školy.  V Praze dne: podpis zák. zástupce |