

 MATEŘSKÁ ŠKOLA, PRAHA 4, V ZÁPOLÍ 1249

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

 e mail: 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 |