

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Telefon:

Číslo bankovního účtu:

Závazně přihlašuji své dítě a) k celodennímu stravování

b) k polodennímu stravování (bez odpolední svačiny)

Souhlasím s použitím telefonního čísla pro účely stravování.

Souhlasím s použitím čísla bankovního účtu pro účely stravování.

V dne:

Podpis zákonného zástupce:

.....

Za MŠ převzala:

.....

vedoucí stravování

Mateřská škola Halenkov, okres Vsetín
Halenkov 603, 756 03

Upozorňujeme zákonné zástupce, že úplata za stravné a školné bude placena bezhotovostním převodem. Zákonný zástupce si na svém účtu zřídí tzv. souhlas k inkasu. **První transakce proběhne 15. 9.** (další vždy k 15 v měsíci).

Limit: 1200,- Kč pro jedno dítě ve školce.

Frekvence: měsíční

Ve prospěch účtu MŠ: 1771676329/0800

(stranu č. 2 si ponechejte)