

## 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)

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:** 1500,- Kč pro jedno dítě ve školce.

**Frekvence:** měsíční

**Ve prospěch účtu MŠ:** 1771676329/0800

(stranu č. 2 si ponechejte)