



Základní škola a Mateřská škola Veřovice,
příspěvková organizace Veřovice 276,
742 73 Veřovice



Přihláška dítěte ke stravování

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Číslo telefonu: _____

Matka: _____

Otec: _____

e-mail: _____

Číslo účtu žadatele:
Variabilní symbol dítěte:

Poučení:

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky na stravování a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

Pokud zákonný zástupce opakovaně neuhradí úplatu za školní stravování ve stanoveném termínu a nedohodne s ředitelkou jiný termín úhrady nebo způsob placení, může ředitelka rozhodnout o ukončení docházky dítěte do MŠ.

V _____

dne: _____

Podpisy rodičů:

