

**ŠKOLNÍ JÍDELNA**

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

Přihlašuji své dítě ke stravování v zařízení školního stravování MŠ Kytička Pardubice

**Příjmení a jméno dítěte:** …………………………………………………………………………………………..……………

**Datum narození:** ……………………………………………………………………………………………………………..….…

**Místo trvalého pobytu dítěte, PSČ:** …………………………………………………………………………..…………..

**Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce:** ………………………………………………………………..…………..

**Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce:** ……………………………………………………............................

**Číslo účtu v peněžním ústavu, na který se budou vracet přeplatky:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….………..

**Beru na vědomí, že mám povinnost seznámit se s Vnitřním řádem školní jídelny.**

**Jiná sdělení zákonného zástupce o dítěti (alergie a jiná stravovací omezení apod.):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

V Pardubicích dne

 …………………………………………………………..………………..

 podpis zákonného zástupce

**Slouží pro záznamy školy – doplní vedoucí školní jídelny:**

Zahájení stravování – den/měsíc/rok/ ……………………………………………………………………………………