

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ V MATEŘSKÉ ŠKOLE**  
**BAČETÍN 86, DOBRUŠKA 518 01**

Jméno a příjmení dítěte:.....

Alergie, jiná zdravotní omezení týkající se stravování: .....

.....

Otec (jméno, tel.).....

Matka (jméno, tel.).....

Přihláška platí po celou dobu docházky dítěte do MŠ.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat  
úplatu a poplatek za stravování.

V ..... dne ..... podpis .....