

ZÁKLADNÍ A MATEŘSKÁ ŠKOLA HAVÍŘOV – MĚSTO NA NÁBŘEŽÍ,
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE
PRACOVIŠTĚ HAVÍŘOV – MĚSTO U STROMOVKY 60

PŘÍHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

..... PSČ

Datum narození:

Potravinové alergie:

.....

Rizikové potraviny

.....

Jiná důležitá sdělení

.....

Zákonný zástupce:

I. Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého pobytu:

..... PSČ

Doručovací adresa:

PSČ

Telefon* **Email***

II. Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého pobytu:

..... PSČ

Doručovací adresa:

PSČ

Telefon* **Email***

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu plnit povinnosti vyplývající ze školního řádu MŠ a
vnitřního řádu školní jídelny - výdejny.

V dne

Podpisy obou zák. zástupců

I.

II.

*nepovinné údaje