

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**  
**Mateřská škola, Hrádek nad Nisou, Liberecká 607, okres Liberec,**  
**příspěvková organizace**

**Přihlašuji své dítě k celodennímu stravování v mateřské škole**

**Jméno:**.....

**Příjmení:**.....

**Datum narození:**.....

**Bydliště:**.....

**Zdravotní údaje o dítěti:**

Alergie na stravu : .....

Jiné závažné důvody, které by bránily dítěti jíst zdravou, nutričně vyváženou a pestrou stravu v mateřské škole: .....

**Platba:**

**1. Stravné** – vystavte si na Vašem bankovním účtu **souhlas s inkasem** ve prospěch účtu: **19 – 0986073379/0800 - celodenní stravování 836,-,- Kč** (vyúčtování pololetně – únor, červenec)

**2. Školné** (děti s povinným předškolním vzděláváním školné neplatí)- vystavte si na Vašem bankovním účtu **souhlas s inkasem** ve prospěch účtu: **19 – 0986073379/0800 - 500,- Kč**

**Číslo Vašeho bankovního účtu** .....

**UPOZORNĚNÍ:** Ráno do 8:00 hod. se omlouvají děti, které náhle onemocněly na telefonní číslo: 607 023 498, 607 023 499. Po této době již strava nejde omluvit.

**Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas hlásit jakoukoliv změnu, která by měla vliv na stravování mého dítěte a na stanovení poplatků za stravování. Stravné mého dítěte budu platit vždy v termínu a způsobem dohodnutým s vedoucí stravování.**

**Rodiče byli seznámeni s provozním řádem ŠJ.**

V Hrádku nad Nisou dne:

.....  
podpis rodičů

**Kontakt jídelna: 607 023 503**