

MATEŘSKÁ ŠKOLA U PLAVECKÉ HALY, ÚSTÍ NAD LABEM, NA SPÁLENCE
1022/27, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

Vyplní zákonný zástupce

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ A PRO PŘÍPADNÉ
ZMĚNY V REŽIMU STRAVOVÁNÍ A ZPŮSOBU
PLATEB**

NA ŠKOLNÍ ROK

JMÉNO DÍTĚTE:.....

TŘÍDA:.....

REŽIM STRAVOVÁNÍ ZAKROUŽKUJTE VOLBU			ZMĚNA OD MĚSÍCE:
CELODENNÍ	DOPOLEDNÍ SVAČINA	OBĚD	ODPOLEDNÍ SVAČINA
POLODENNÍ	DOPOLEDNÍ SVAČINA	OBĚD	
POLODENNÍ	DOPOLEDNÍ SVAČINA		

ZPŮSOB PLATEB ZAKROUŽKUJTE VOLBU	INKASO	PŘEVODEM	HOTOVĚ	ZMĚNA OD MĚSÍCE:

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování. V případě změn režimu stravování a způsobu plateb, písemně požádám ředitelku školy. Žádost musí být podána před započítáním měsíce, v kterém se bude změna realizovat. (nejpozději do 25. dne předcházejícího měsíce). Jsem si vědom (a), že změna režimu stravování musí být nejméně na celý měsíc, jinak nebude akceptována.

V..... dne..... Popis zákonného zástupce.....