

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

**„PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ“
A PRO ZMĚNY V REŽIMU STRAVOVÁNÍ A ZPŮSOBU PLATEB
(Vyplní zákonný zástupce)**

NA ŠKOLNÍ ROK 2018/2019

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 Číslo účtu:	PŘEVODEM	HOTOVĚ	ZMĚNA OD MĚSÍCE:
	kód banky:			

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

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