



**Základní škola a Mateřská škola Litvínov,
Podkrušnohorská 1589, okres Most**

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ PRO DĚTI V MŠ

Přihlášen od

Příjmení a jméno

Číslo bankovního účtu pro zaslání přeplatku stravného (prosím čitelně):

Č.ú.: kód banky

Potvrzuji tímto, že jsem se seznámil s provozním řádem školní jídelny, dále jsem si vědom, že škola požaduje platbu jedné zálohy na stravné, která je splatná do 25. dne předchozího měsíce. V případě, že uhradím vyšší počet záloh, jednám tak z vlastního rozhodnutí.

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Telefonní číslo:

Podpis zákonného zástupce:

V Litvínově dne.....