

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ DÍTĚTE V MŠ

Přihlašuji své níže uvedené dítě ke stravování v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Houdkovice, Houdkovice 54, 518 01 Dobruška.

Údaje o dítěti

Jméno: _____ Příjmení: _____

Adresa: _____ PSČ: _____

Datum narození: _____

Zdravotní způsobilost (alergie na potraviny, dietní strava, apod.)

Údaje o zákonných zástupcích

Matka: Jméno a příjmení: _____

Kontaktní telefon: _____

Otec: Jméno a příjmení: _____

Kontaktní telefon: _____

Datum nástupu dítěte do MŠ:

V _____ Dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____