

**Mateřská škola, Hlinsko, Rubešova 1250**

**Přihláška na stravování od školního roku 2024/2025**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození:** .....

**Trvalé bydliště:** .....

**Jméno a příjmení matky:** .....

**Jméno a příjmení otce:** .....

**Telefonické spojení:** .....

**Číslo Vašeho peněžního účtu, ze kterého bude hrazeno stravné a kam budou vráceny  
přepjatky:**.....

Přihlašuji své dítě na stravování dle níže uvedeného rozpisu:\*

**1. celodenní** (přesnídávka, oběd, svačina)

**2. polodenní** (přesnídávka, oběd)

\*nehodící se škrtněte

**Odhlášky ze stravování: nepřítomnost dítěte hlásí rodiče včas** (nejpozději předcházející den), pouze při náhlém onemocnění omlouvají dítě do **7.00 hod.** na telefonních číslech:

**Rubešova 1250: 469 311 676**

**Milíčova 296: 1.: tř. 731 139 966**

**2. tř.: 731 139 967**

**Tato přihláška platí po dobu docházky dítěte do MŠ. Ukončení stravování musí být nahlášeno vedoucí školní jídelny!**

**Souhlasíme s tím, aby po dobu docházky do MŠ školní jídelna pracovala s osobními daty uvedenými na této přihlášce.**

V .....dne:.....

Podpis zákonného zástupce dítěte: .....