**PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ v MŠ Letenská**

**Jméno dítěte:** …………………………………………………………………………………..

**Datum narození:** …………………………………………………………………………….....

**Bydliště:** ………………………………………………………………………………………..

**Dietní omezení, potravinová alergie:** …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**Způsob placení:** (zaškrtněte vybrané)

🞏 **Trvalým příkazem** (částka = 1.800,-Kč, splatnost do 10.dne v měsíci, pro období škol.roku)

🞏 **Jednorázovým příkazem** (každý měsíc dle aktuální částky, splatnost do 10.dne v měsíci)

🞏 **Složenkou** (každý měsíc dle aktuální částky, splatnost do 10.dne v měsíci)

**Číslo účtu,** na který škola bude vracet případné přeplatky:

……………………………………………………………………………………………………………

Rodiče berou na vědomí, že je jejich povinností platit včas, při nepřítomnosti dítěte si v MŠ vyzvednout na začátku měsíce platební příkaz a v případě jakýchkoliv změn tyto neprodleně nahlásit. Při porušování výše uvedeného může být dítě vyřazeno z předškolního vzdělávání.

V Praze dne: …………………………

 ………………………………………………….
 Podpis rodičů (zákonných zástupců)