|  |  |
| --- | --- |
| Základní škola a mateřská škola Oslavice, příspěvková organizace, Oslavice 67, 594 01 Velké Meziříčí |  |
|  |  |  |  |  |
| **PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE KE STRAVOVÁNÍ - MŠ** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Školní rok: 2020/2021** |  |
|  |  |  |  |  |
| Příjmení a jméno dítěte: |   | Bydliště: |   |  |
|   |   |   |   |  |
| Datum narození dítěte: |   | Telefon: |   |  |
|   |   | Zákonného zástupce: |   |  |
| Údaje o dítěti - alergeny: |   | E-mail: |   |  |
|   |   | Zákonného zástupce: |   |  |
| ***PLATBA ZA STRAVNÉ A ŠKOLNÉ***  |  |  |  |
| Potvrzuji tímto, že jsem si zřídil svolení k inkasu u své banky **číslo účtu:** |  |
| Svolení k inkasu ve výši 1500,-- Kč za měsíc pro 1 dítě k úhradě stravného a školného v MŠ, inkaso se provádí po skončení měsíce (např. za služby poskytnuté v září se strhne částka až v říjnu) |  |
| Číslo účtu školy: | **107-6757010267/0100** |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| V …………………………………………. dne…………………………………………. | ………………………………………………………………… |  |
|  |  |  Podpis zákonného zástupce: |  |
|  |  |  |  |  |
| Dle vyhlášky 602/2006 Sb.o hygienických požadavcích na stravovací služby a o zásadách osobní a provozní hygieny při činnostech epidemiologicky závažných, dle §6, vyhlášky č. 43/2006 Sb. o předškolním vzdělávání, v platném znění.  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |