

Mateřská škola Olešnice, okres Semily, příspěvková organizace

č.p. 52, 51101 Olešnice, IČ: 72744022

ID datové schránky: nupkvwu, tel. 725071102, email: msolesnice@seznam.cz

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své níže uvedené dítě od **školního roku 2024/2025** ke stravování v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Olešnice, okres Semily, příspěvková organizace

Jméno: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Číslo účtu plátce: _____

ÚHRADA STRAVNÉHO:

Platba platebním příkazem:

Účet příjemce (mateřské školy): **78-9898910297/0100**

Variabilní symbol (nutno uvést): _____

Splatnost do: **5.** daného měsíce

Potvrzuji správnost údajů, to že jsem se seznámil s řádem školní jídelny a také se zavazuji, že budu včas hradit úplatu za školní stravování a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

V dne _____

Podpis zákonného zástupce