

MŠS, ZŠ a PŠ Diakonie ČCE Čáslav

Přihláška ke stravování

| | |
|--------------------------------|--|
| Jméno a příjmení dítěte | |
| Jméno a příjmení (rodič, z.z.) | |
| Bydliště | |
| Telefon: | |
| E-mail: | |

Potvrzuji zájem o stravování:

Dopolední svačinaANO / NE

Oběd.....ANO / NE

(zakroužkujte požadované)

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že s předstihem oznámím každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

V

dne.....

Podpis rodiče (zákonného zástupce) dítěte

.....