Mateřská škola Kosov, okres Šumperk, příspěvková organizace

Kosov 75, 789 01 Zábřeh

Přihláška ke stravování

Jméno a příjmení dítěte _____

Bydliště _____

Celodenní stravování _____

Polodenní stravování _____

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat platbu za stravování a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

V _____ dne_____

Podpis zákonného zástupce _____