**Přihláška ke školnímu stravování v MŠ Dr. E. Beneše**

Školní rok 2023/2024 Školní jídelna MŠ Dr. E. Beneše

Jméno a příjmení dítěte:…………………………………………………………………………………………………………

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

Telefon:………………………………………………………………………………………………………………………………….

Bankovní spojení: ………………………………………………………………………………………………………………….

Přihlašuji svého syna/ svou dceru k celodennímu stravování ve školní jídelně MŠ Dr. E. Beneše. Úhradu stravného ve výši **900,-Kč**/ 1 měsíc/ 1 dítě (**980,-Kč**/ 1 měsíc/ dítě s odkladem školní docházky) budu provádět zálohově, převodem na č. účtu MŠ Dr. E. Beneše 115-7776350237/0100 vždy k 15. dni předcházejícího měsíce.

Prohlašuji, že můj syn/dcera má/nemá lékařem diagnostikované onemocnění, které mu/jí brání v běžném stravování. Pokud ano, dohodnu s mateřskou školou zvláštní podmínky pro úpravu stravy. \* Pro dohodu o speciálním stravovacím režimu předložím lékařské potvrzení.

V Kralupech nad Vltavou dne …………………………..Podpis zákonného zástupce………………………..

\*Nehodící se škrtněte