

Přihláška ke stravování

Místo: Školní jídelna MŠ Pod Kalichem, příspěvková organizace se sídlem
Třebušín, č. p. 115, 412 01 Litoměřice

Přihláška je platná po celou dobu docházky dítěte do školy.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození :

**Číslo účtu, z kterého bude stravné strháváno -inkaso
(č.ú. 115-5049240227/0100(MŠ Pod Kalichem),
K 15.dni v měsíci, minimální povolená částka na stržení 600,-**

Č.ú. _____

Byl/a jsem informován/a o systému stravování a potvrzuji to svým podpisem.

Souhlasím s tím, že moje emailová adresa je poskytnuta MŠ Pod Kalichem Třebušín výhradně pro komunikaci ohledně stravování.

V _____

Dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____

**Nový email na odhlašování obědů a případnou další komunikaci bude
email „jidelnatrebusin@seznam.cz“,
telefonní číslo 416 791 195**

Dny stravování:

Pondělí

Úterý

Středa

Čtvrtek

Pátek