

MATEŘSKÁ ŠKOLA NÁCHOD, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

Přihláška k prázdninovému provozu

na odloučené pracoviště*:

MŠ Alšova

MŠ Březinova

MŠ Komenského

MŠ Myslbekova

MŠ Vančurova

MŠ Běloves

* hodící se označte

VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Kmenová mateřská škola dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa pro doručování:

Zdravotní pojišťovna:

Osoby pověřené k vyzvednutí dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon:

Žádáme o přeřazení od

do

Celkem dnů:

Číslo účtu:

(na tento účet Vám bude vrácen případný přeplatek)

Zálohovou platbu za úplatu za školní stravování je nutné uhradit v hotovosti při odevzdání žádosti vedoucí ŠJ.

VYPLNÍ VEDOUcí ŠJ:

Záloha byla uhrazena ve výši:

Razítko a podpis vedoucí ŠJ:

Datum:

V Náchodě dne

Podpis zákonného zástupce: