

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Mateřská škola Fulnek, příspěvková organizace, U Sýpky 289, 742 45 Fulnek,
IČO:13987496, tel: DS: pdb922e, e-mail: reditelka@msfulnek.cz, tel.: 733583440,
736724919, <https://msfulnek.edupage.org/>

Školní rok	Výdejna při: MŠ
------------	-----------------

Jméno žáka:	Datum narození:
-------------	-----------------

Bydliště	
----------	--

Mateřská škola Kujavy

Otec	Telefon
------	---------

Matka	Telefon
-------	---------

VYBERTE ZPŮSOB ÚHRADY STRAV! 1) z bankovního účtu 2) složenkou
--

*V případě onemocnění dítěte lze odebrat stravu do nosičů pouze 1. den nemoci.
Následující dny je povinnost dítě odhlásit
- podle § 119 školského zákona a vyhlášky č. 107 z roku 2005 § 4 odst. 9.
V případě neodhlášení dítěte, i když oběd propadá, vzniká povinnost zaplatit
stravu v celkové výši (potraviny + mzdové a režijní náklady).*

Zpracovávání výše uvedených osobních údajů je prováděno zákonným způsobem z důvodu "Přípravy a plnění smlouvy"
Ostatní informace práva a povinnosti při zpracovávání osobních údajů naleznete na <https://ms-sady.webnode.cz/>

Sourozenci MŠ (Fulnek, Stachovice, Jerlochovice, Děrné, Kujavy)		
ZŠ T.G.M., ZŠ Kujavy:	Jméno:	Třída:
		Školka:

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzávat veškeré platby.

V	dne	Podpis rodičů
---	-----	---------------