



# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

DĚTSKÝ DOMOV A ŠKOLNÍ JÍDELNA, LIPOVÁ U ŠLUKNOVA 417, P.O.

Jméno a příjmení dítěte	Datum narození
Bydliště	
Kontakt (telefon/e-mail)	
Alergie na potraviny (jaké)?	
Celodenní stravování	
polodenní stravování	
Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.	
V	dne
	Podpis zákonného zástupce