**Mateřská škola Březová, okres Zlín, příspěvková organizace, Březová 6, 763 15 Slušovice, email: ms.brezova@volny.cz,**

**tel.: 577 982 137, IČ: 75023521**

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

**STRÁVNÍK**

Jméno a příjmení: …………………………………

Datum narození: …………………………………

Bydliště: …………………………………

**OTEC**

Jméno a příjmení: …………………………………

Mobil. tel.: ………………… Tel. do práce.: …....……………..

**MATKA**

Jméno a příjmení: …………………………………

Mobil. Tel.: ……………….. Tel. do práce.: ……………………..

Souhlasíme s platbou stravného přes bankovní účet.

V ………………… dne ………………… ……………………………

 podpis rodičů