



Základní škola a mateřská škola Horní Blatná  
okres Karlovy Vary

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

**Adresa bydliště:** \_\_\_\_\_

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.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Podpis zákonného zástupce:** \_\_\_\_\_