**Mateřská škola II.**

**K. H. Máchy 1050**

**330 23 Nýřany**

**Přihláška ke stravování**

Jméno a příjmení strávníka ………………………………………………………………………

 Datum narození ………………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště ………………………………………………………………………

Typ platby:

**a)Složenkou** - jen v případě, že rodiče nemají zřízen účet

**b)Inkasem**  - číslo bankovního účtu /kód banky ………………………………………………………

***Zřiďte si souhlas s inkasem na tento účet : 123-3900100297/0100***

 …………………………………………………

 Podpis zákonného zástupce