



Fakultní mateřská škola se speciální péčí

Arabská 681/20, 160 00 Praha 6

tel.: +420 235 350 410 | e-mail: skolka@skolka.org | www.skolka.org

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Dítě: _____

Příjmení: _____

Oddělení: _____

Jméno: _____

Datum narození: _____

Přihlášen ode dne: _____

Zdravotní omezení: _____

Rodič: _____

(zákonný zástupce)

Příjmení: _____

Telefon: _____

Jméno: _____

Mobilní telefon: _____

E-mail: _____

Platba stravného a školného: _____

zaškrtněte **jednu** z možností

A. Mé dítě v období od 1. září do 31. srpna dovrší 3 až 5 let věku:
budu platit stravné **840,- Kč** měsíčně + školné **935,- Kč** měsíčně.

B. Mé dítě v období mezi 1. zářím a 31. srpnem dovrší 6 let věku:
budu platit pouze stravné **840,- Kč** měsíčně.

C. Mé dítě v období mezi 1. zářím a 31. srpnem dovrší 7 let věku:
budu platit pouze stravné **882,- Kč** měsíčně.

Platit budu převodem na účet číslo: **19-6029270247/0100**

Číslo účtu pro vrácení přeplatků: _____

V Praze dne: _____

Podpis: _____