

Přihláška dítěte k docházce a stravování

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa:

Předpokládaný nástup:

Zákonný zástupce **matka otec**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Zaměstnavatel:

Typ docházky:

**Po Út St Čt Pá**

**Docházka dítěte celodenní:**

**celodenní docházka 7:00 – 17:30**

5 dní týdnu 6.700,- Kč / měsíc

3 dny v týdnu 4.600,-Kč / měsíc

2 dny v týdnu 3.900,-Kč / měsíc

**zkrácená docházka 7:00 – 15:00**

5 dní v týdnu 5.700,-Kč / měsíc

**Stravné**

* svačina 28,- Kč
* oběd 75,- Kč

V      dne

Podpis zákonného zástupce

