



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BOHUSLAVICE, okres Prostějov, příspěvková organizace, 798  
56 Bohuslavice 19, tel.: 739 409 600, e – mail: [zsbohuslavice@volny.cz](mailto:zsbohuslavice@volny.cz), IČO: 750 21 226

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ MŠ

ŠKOLNÍ ROK

2026/2027

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ:** .....

**TŘÍDA:** .....

**DATUM NAROZENÍ:** .....

**TELEFON:** .....

**EMAIL:** .....

**PLATBA:**                      **ban.převodem**   

**inkaso**                                     

**ČÍSLO ÚČTU:** .....

**ODPOLEDNÍ SVAČINA :**                      **ANO**                       **NE**

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl seznámen/na se řádem školní jídelny. (Vyvěšen v šatně dětí MŠ nebo na webových stránkách školy).

V.....

Dne.....

**PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE** .....