|  |
| --- |
|  **Mateřská škola Na Úvoze Ivančice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace** |
| **Jméno dítěte:**  **Rok narození:**  |
| **Bydliště:**  |
| **Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky.** |
| **Dávám svůj souhlas k používání mého telefonního čísla: ANO X NE** Telefonní číslo: |
| **Ivančicích dne:** 2.9.2024 **Podpis rodiče:** |

**Přihláška ke stravování**