**Přihláška na prázdninový provoz do MŠ KE KAŠNĚ pro děti z jiné MŠ na území MČ Praha Libuš**

**Jméno a příjmení dítěte** ……………………………………………………………………………………………………….

Adresa……………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození:…………………………………….

V letošním školním roce je dítě přihlášeno do MŠ ………………………………………………………………….

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Přihlašuji své dítě na prázdninový provoz MŠ KE KAŠNĚ v termínu (zakroužkujte)

**Po 15. 8. Út 16. 8. St 17. 8. Čt 18. 8. Pá 19. 8.**

**Po 22. 8. Út 23. 8. St 24. 8. Čt 25. 8. Pá 26. 8.**

**Školné 370,- Kč/ srpen a stravné 50,- Kč /den, resp.55,- Kč/ děti s OŠD platím v den odevzdání přihlášky do MŠ Ke Kašně (předškoláci a děti s OŠD školné nehradí).**

Beru na vědomí, že v případě nemoci se školné nevrací, stravné se vrací pouze po předložení potvrzení o nemoci od lékaře.

V ………………………………… dne:………………………… Podpis zákonného zástupce

 …………………………………………