**Přihláška na prázdninový provoz do MŠ KE KAŠNĚ**

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

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

Datum narození:…………………………………….

**Zákonný zástupce:**

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

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

Přihlašuji své dítě na prázdninový provoz MŠ KE KAŠNĚ v termínu (nehodící se škrtněte)

**Po 8.7. Út 9.7. St 10.7. Čt 11.7. Pá 12.7.**

**Po 26.8. Út 27.8. St 28.8. Čt 29.8. Pá 30.8**

**Školné 270,- Kč/ červenec 270,- Kč/srpen stravné 60,- Kč /den, resp.70,- 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

 …………………………………………