**Prihláška**

**na stravovanie dôchodcov v Školskej jedálni pri Materskej škole Obid**

**Meno, priezvisko: ..................................................................................**

**Rodné číslo: ...........................................................................................**

**Bydlisko: ................................................................................................**

Záväzne sa prihlasujem na odber obedov v Školskej jedálni pri Materskej školy Obid, v školskom roku 2020/2021 počas dní prevádzky materskej školy. Poplatky v cena 3,20 Eur/obed budem uhrádzať spôsobom určeným školskou jedálňou. Obed prevezmem v určených priestoroch prístupných zo zadného vchodu do budovy materskej školy v čase od 11:30 hod. do 12:00 hod. do prineseného jednorazového obedára.

V Obide, dňa, ..........................................

 .................................................................

 podpis