**Mateřská škola Beroun, Drašarova 1447**

**Závazně přihlašuji své dítě do výše uvedené mateřské školy k prázdninové docházce:**

**Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:**

**Adresa bydliště: Zdravotní pojišťovna:**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce: Telefon:**

**Adresa bydliště: Email:**

**Název mateřské školy, ze které dítě přichází:**

**Zdravotní stav (alergie, asistent v MŠ, …):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mateřská škola** | **Má provoz v době** |  **Přihlašuji dítě** **od – do** |  **Počet dnů** |  **Cena/den** **Stravné** |  **Cena/den** **Úplata -školné** |  **Celková** **částka** |
| **MŠ Drašarova** | **15. 7. – 26. 7. 2024** |  |  |  děti 3-6 let **46,- Kč** děti 7 let **50,- Kč** | **30,- Kč** |  |

**Celková částka = počet dnů x (46/50 +30) Děti předškoláci a děti s OŠD školné neplatí.**

Vyplněnou přihlášku s original. podpisem odevzdejte osobně ve třídě nebo vložte do poštovní schránky u vrátek – vstup do MŠ Drašarova. Přijetí přihlášky bude potvrzeno SMS zprávou.

Termín odevzdání přihlášek je  **1. 4. – 12. 4. 2024**  termín je závazný.

Platby pouze bezhotovostně na účet MŠ: **51-4867190247/0100** termín od – do: 1. 6. – 14. 6. 2024 **termín je závazný**.

**Pokyny k platbě** Vám budou zaslány **do** **10. 5. 2024** na telefon **SMS** zprávou včetně variabilního symbolu a potvrzenou částkou, kterou uhradíte. **Po termínech nebudou přihlášky akceptovány!** V případě potřeby kontaktujte vedoucí ŠJ na tel. č. **774 434 703.**

V Berouně dne: Podpis zákonného zástupce: