Vážení rodiče,

Vzhledem k zapojení vašeho dítěte do programu od společnosti WFW (obědy zdarma) je třeba vyplnit tyto údaje:

Jméno a příjmení dítěte:

Rok narození dítěte:

Třída:

Ulice:

Číslo popisné/orientační:

PSČ:

Kraj:

Dítě žije v úplné domácnosti: ANO NE

Zákonný zástupce pobírá dávky v hmotné nouzi: ANO NE

**Matka (vyznačte):**

Zaměstnána – brigádník – nezaměstnaná – MD – invalidní důchod – starobní důchod

**Otec (vyznačte):**

Zaměstnána – brigádník – nezaměstnaná – MD – invalidní důchod – starobní důchod

Stručný popis rodinné situace – zdůvodnění potřeby: