

TRVALÁ ODHLÁŠKA ZE STRAVOVÁNÍ

Odhlašuji ze stravování ve školní jídelně svou dceru/svého syna:

.....

Datum narození:

Třída:

Variabilní symbol:

Změnu proved'te od:

Případný zůstatek na stravovacím kontě zašlete na

účet číslo:

kód banky:

Zákonný zástupce (jméno a příjmení):

Prohlašuji, že odhlášení ze stravování bylo projednáno oběma zákonnými zástupci dítěte a oba svůj souhlas vyslovili.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

.....