

ODLÁSENIE ZO ZARIADENIA ŠKOLSKÉHO STRAVOVANIA

Podpísaný **zákonný zástupca**:

odhlasujem

svoje dieťa: **zo stravovania** v Zariadení školského
stravovania pri Základnej škole, Javorová alej 1 v Chorvátskom Grobe

od

Moje dieťa je žiakom triedy ZŠ.

Bydlisko:

Meno a priezvisko otca tel. kontakt

Meno a priezvisko matky tel. kontakt

E-mailové kontakty zákonných zástupcov:

Vzniknutý preplatok za stravovanie žiadam zaslať na bankový účet:

číslo účtu

V Chorvátskom Grobe, dňa.....

.....
čitateľný podpis zákonného zástupcu