

ODHLÁŠKA ZO STRAVOVANIA

Odhlasujem svoje dieťa/žiaka zo stravovania v: **Školskej jedálni pri ZŠ s MŠ Lisková**, Ul. Pod Chočom 112,
034 81 Lisková

odo dňa

Priezvisko a meno dieťaťa/žiaka

Trieda:

Bydlisko dieťaťa/žiaka

Zákonný zástupca

Prípadný nedoplatok je zákonný zástupca povinný vysporiadať ku dňu odhlásenia.

V prípade preplatku žiadam výšku preplatku vrátiť na účet:

Vdňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu