

ODHLÁŠKA ZO ŠKOLSKÉHO STRAVOVANIA

Ako zákonný zástupca **záväzne odhlasujem** svojho syna/dcéru **zo stravovania** v:

Školskej jedálni pri ZŠ Dolné Zelenice č.109, 920 52

Školský rok:..... odo dňa:.....

Meno a priezvisko žiaka/žiačky:.....Trieda:.....

Bydlisko žiaka/žiačky:.....

Meno a priezvisko zák. zástupcu (matky/otca):

Tel. č. :..... e-mail:

V Dolných Zeleniciach, dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

ODHLÁŠKA ZO ŠKOLSKÉHO STRAVOVANIA

Ako zákonný zástupca **záväzne odhlasujem** svojho syna/dcéru **zo stravovania** v:

Školskej jedálni pri ZŠ Dolné Zelenice č.109, 920 52

Školský rok:..... odo dňa:.....

Meno a priezvisko žiaka/žiačky:.....Trieda:.....

Bydlisko žiaka/žiačky:.....

Meno a priezvisko zák. zástupcu (matky/otca):

Tel. č. :..... e-mail:

V Dolných Zeleniciach, dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

