**ODHLÁŠKA ZO STRAVOVANIA**

Záväzne odhlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v školskej jedálni:

**V školskom roku** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ odo dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Meno a priezvisko** žiaka, trieda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN,** na ktorý sa platba vracia: \_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SUMA** na úhradu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vypisuje vedúca ŠJ )

Odhlásenie dočasné [ ]  Trvalé [ ]

**Meno a priezvisko rodiča / zákon. zástupcu** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Číslo telefónu** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upozornenie:

Prípadný nedoplatok je rodič (zákonný zástupca) povinný uhradiť najneskôr do 3 pracovných

dní odo dňa odhlásenia.

V ........................................................ dňa .......................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis rodiča (zákonného zástupcu)