


## ŽÁDOST O VYŘAZENÍ STRÁVNÍKA Z EVIDENCE

Školní jídelny Základní školy a Mateřské školy Chotoviny, okres Tábor

	Školní rok:	Třída:
	Jméno a příjmení strávníka:	
	Datum narození:	
	Bydliště:	
	Telefonní číslo:	

Tímto žádám o vyřazení dítěte ze školního stravování ke dni \_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

.....  
podpis zákonného zástupce