ŽÁDOST O VYŘAZENÍ STRÁVNÍKA Z EVEDENCE

Školní jídelny Základní školy a Mateřské školy Chotoviny, okres Tábor

Školní rok:	**Třída:**
Jméno a příjmení strávníka:	
Datum narození strávníka:	
Trvalé bydliště strávníka:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce strávníka:	
Telefonní číslo zákonného zástupce strávníka:	
E-mail zákonného zástupce strávníka:	

Tímto žádám o vyřazení dítěte ze školního stravování ke dni _____.

V _____dne_____ ……

podpis zákonného zástupce