

ODHLÁŠENÍ ZE STRAVOVÁNÍ EVIDENČNÍ LIST

Potvrzuji, že strávník: _____,

datum narození: _____, třída: _____,

ukončuje stravování ve školní jídelně k datu _____.

Žádám o finanční vyrovnání účtu a zálohy za nepoškozený čip.

Datum: _____

Podpis rodiče: _____