**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 [x]  Trvalé [x]

**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 Lomnej dňa ..............................

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

 podpis rodiča (zákonného zástupcu)