Základná škola s materskou školou, Pod Chočom 550. 034 81 Lisková

IČO: 378 133 74

**ODHLÁŠKA ZO STRAVOVANIA**

**Odhlasujem** svoje dieťa/žiaka zo stravovania v:**Školskej jedálni pri ZŠ s MŠ Lisková**, Ul. Pod Chočom 112, 034 81 Lisková

odo dňa........................................

Priezvisko a meno dieťaťa/žiaka ............................................................................................

Trieda: ............................................................................................

Bydlisko dieťaťa/žiaka ............................................................................................

Zákonný zástupca ............................................................................................

Prípadný nedoplatok je zákonný zástupca povinný vysporiadať ku dňu odhlásenia.

V prípade preplatku žiadam výšku preplatku vrátiť na účet: ........................................................................

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

 ..........................................................

 podpis zákonného zástupcu