**ODHLÁŠKA ZO STRAVOVANIA**

**Záväzne odhlasujem svoje dieťa/žiaka zo stravovania 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 zákonného zástupcu: ........................................................................

Číslo telefónu: ............................................. e-mail: ......................................................

**Upozornenie:**

Prípadný nedoplatok je zákonný zástupca povinný uhradiť najneskôr do 3 pracovných

dní odo dňa odhlásenia.

V Lomnej, dňa .............................. ............................................................

 podpis zákonného zástupcu