Žádost odhlášení ze stravování

Adresa:
Křiby 4788
Zlín 760 05

 tel.: 577 142 131
e-mail: jidelna@zskriby.cz
www: [www.zskriby.cz](https://www.zskriby.cz/)

**Žádost o odhlášení žáka ze školního stravování**

 **Žadatel - zákonný zástupce dítěte:**

 Jméno a příjmení: …………………………………………………………………….……

 Datum narození: ………………………………………………………………….………

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………….………

**Žádám Vás o odhlášení mého syna (dcery):**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………..………….

.

 Datum narození: ……………………………………………………………..…………..

Trvalé bydliště: …………………………………………………………..……………..

 Nebude navštěvovat školní jídelnu od ……………………………………….….……

 Jiná sdělení: …………………………………………………………………..……..

 Ve Zlíně, dne ……………. ……………………………….

 podpis zákonného zástupce