**ODHLÁŠKA ZO STRAVOVANIA**

**Záväzne odhlasujem svoje dieťa zo stravovania v  *Školskej jedálni pri ZŠ s MŠ Pod Vinbargom v Bardejove***

v školskom roku ............./............ od dňa: …………….......................................

**Meno a priezvisko žiaka:**

…………………………....................................................................... Trieda…………………

Bydlisko žiaka:

………………………………………………………………………...........................................

Meno a priezvisko matky/otca (zákonného zástupcu):

……………...................................................................................................................................

Bydlisko :……………………………...................ulica:..............................................................

Telefón: ………….................................................E-mail :……………………………..............

### V ………………………

# Dátum: ……………………… ……..…………………………

 Podpis zákonného zástupcu

 žiaka