ODHLÁŠENÍ

ZE STRAVOVÁNÍ – školní rok 2023/2024

Jméno a příjmení žáka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalé bydliště:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Údaje o zákonných zástupcích žáka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA | OTEC |
| Jméno a příjmení |  |  |
| Adresa bydliště |  |  |
| Telefonní kontakt |  |  |

Odhlašuji svého syna/svou dceru ze stravování ke dni: \_\_\_\_\_\_

Svým podpisem stvrzuji správnost a pravdivost údajů.

V Praze dne: Podpis zákonného zástupce: