

ODHLÁŠKA ZE STRAVOVÁNÍ

ŠKOLNÍ ROK _____

Školní jídelna

Základní škola a Mateřská škola Březová, okres Opava, příspěvková organizace
Březová 78, 747 44 Březová

Odhlašuji své dítě ze stravování s účinností ode dne _____

Jméno a příjmení žáka/žákyně _____

Bydliště _____

Datum narození _____ Třída _____

Zákonný zástupce žáka _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce