

## Odhláška ze školního stravování

Třída: .....

Jméno a příjmení žáka: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Odhlášení ze školního stravování se uskuteční k datu: .....

Číslo účtu pro vrácení přeplatku: .....

V Rousínově, dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....