\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, kontakt na účely komunikácie

Školská jedáleň

pri ZŠ, Bukovecká 17,

040 12 Košice

Vec: **Odhlásenie dieťaťa zo stravovania v ŠJ**

Týmto odhlasujeme svoje dieťa:

Meno a priezvisko: ......................................................................................................................

Dátum narodenia, miesto narodenia: .........................................................................................

Trvalý pobyt: ...............................................................................................................................

Zo stravovania v ŠJ**\***:

* obed
* mliečna desiata

od (dátum) ................................... 2023

V Košiciach, dňa ......................................

.....................................................................

 podpisy zákonných zástupcov

**\*Podčiarknite prosím, z čoho dieťa odhlasujete** (z obedov, z mliečnej desiaty, alebo z obidvoch).