

Meno matky:

Meno otca:

Materská škola – Óvoda, Komárovská 58
Komárovská 58
821 06 Bratislava

Žiadosť o dlhodobé odhlásenie zo stravy

V termíne od do žiadam o dlhodobé
odhlásenie zo stravy **/olovrant/**.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dôvod:.....

.....

V dňa:.....

podpis zákonných zástupcov