

.....  
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

**Školská Jedáleň**

M. R. Štefánika 2007

022 01 Čadca

**V E C : Odhlásenie zo stravy.**

Žiadam o odhlásenie zo stravy môjho dieťaťa..... ,  
žiaka ..... triedy ZŠ ..... natrvalo odo dňa .....

V Čadci, dňa .....

.....

Podpis zákonného zástupcu