

**Základní škola Ivanovice na Hané, okres Vyškov,
příspěvková organizace**



**Tyršova 218/4
683 23 Ivanovice na Hané**



ODHLÁŠKA ZE STRAVOVÁNÍ

Škola: Třída:

Čitelně jméno a příjmení strávnicka:

Rodné číslo: Datum narození:

Ulice:

Město (obec):

PSČ:

Telefon zákonného zástupce strávnicka:

Závazně odhlašuji ze školního stravování ve školní jídelně od

Zůstatek na kontě ke dni odhlášky činí Kč.

Tuto finanční částku zašlete na můj účet číslo

V, dne

.....

podpis odhlašovatele

.....

podpis vedoucí ŠJ

Vyplněný formulář odevzdejte u vedoucí ŠJ. Děkujeme.