

Školská jedáleň ZŠ Dražovská 6, 949 01 Nitra

Meno a priezvisko rodiča/ zákonného zástupcu :.....

Bydlisko:.....PSČ.....

Telef.kontakt:.....E-mail:.....

Odhláška zo stravovania / trvalá /

Meno a priezvisko stravníka	
Trieda	
Odhláška zo stravovania na trvalo odo dňa	

Prípadný preplatok na stravnom bude poukázaný na číslo účtu:

IBAN:.....

Upozornenie:

Prípadný nedoplatok je rodič / zákonný zástupca povinný uhradiť najneskôr do 3 pracovných dní od dňa odhlásenia.

V Nitre, dňa.....

.....

Podpis rodiča/ zákonného zástupcu