

## Odhlášení z odběru obědů

Tímto odhlašuji z odběru obědů školního stravování

žáka ..... nar. .... třída .....

studijní obor: .....

a to s datem od .....

Jméno a adresa zákonného zástupce nebo zletilého žáka:

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

PSC .....

V ..... dne .....

.....  
podpis žáka

.....  
podpis zákonného zástupce

Pozn.: Vyúčtování plateb za školní stravování proběhne až po ukončení pololetí.