



TRVALÁ ODHLÁŠKA ZE ZÁVODNÍHO STRAVOVÁNÍ

Příjmení: Jméno:

datum narození : variabilní symbol (registrační číslo):

pracovní zařazení:

Odhlášuji se ze stravování ve školní jídelně ode dne

Zůstatek na kontě

1) zašlete na můj účet číslo: u banky.....

2) vyzvednu v kanceláři školní jídelny

Dne:

Podpis

.....