

**ŽÁDOST O VYŘAZENÍ STRÁVNÍKA Z EVIDENCE STRAVOVÁNÍ**

Jméno a příjmení strávnicka .....

Datum narození.....

Bydliště.....

Třída .....

**Tímto žádám o vyřazení dítěte ze školního stravování od .....**

.....  
podpis zákonného zástupce

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