**Základná škola Kružlov, 086 04 Kružlov 94**

**ODHLÁŠKA ZO ŠKOLSKÉHO STRAVOVANIA**

na školský rok 2020/2021

**Ako zákonný zástupca záväzne odhlasujem svojho syna / svoju dcéru zo stravovania v :**

*Školskej jedálni pri Základnej škole v Kružlove, Kružlov 94, 086 04 Kružlov*

**Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka:**....................................................................................trieda....................

Adresa bydliska: ..............................................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:..........................................................................................................

Tel. kontakt:......................................................................................................................................................

V ..................................dňa...............................

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

 Podpis zákonného zástupcu žiaka