



STŘEDNÍ ŠKOLA ZEMĚDĚLSKÁ A PŘÍRODOVĚDNÁ
ROŽNOV POD RADHOŠTĚM

Odhlášení stravování ve školní jídelně

Příjmení a jméno strávnicka: _____

Stav strávnicka:¹

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nezletilý žák, plátce zákonný zástupce | <input type="checkbox"/> zaměstnanec |
| <input type="checkbox"/> zletilý žák, plátce zákonný zástupce | <input type="checkbox"/> bývalý zaměstnanec (důchodce) |
| <input type="checkbox"/> zletilý žák, samoplátce | <input type="checkbox"/> cizí strávnick |

¹ Zakřížkujte příslušnou možnost

Já, níže podepsaný **vypovídám** tímto **smlouvu o poskytování stravovacích služeb**, které mně (mému synovi/dceři) zajišťuje školní jídelna.

Odběr stravy vypovídám k datu: _____

Rok narození: _____

Bydliště: _____

Telefon, e-mail: _____

Příjmení a jméno zákonného zástupce žáka:² _____

Telefon zákonného zástupce žáka: _____

E-mail zákonného zástupce žáka: _____

Číslo účtu pro zaslání přeplatku: _____

² vyplňte pouze v případě, že plátcem je zákonný zástupce žáka

Datum: _____ Podpis strávnicka (zák. zást.) : _____