

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, kontakt na účely komunikácie

Školská jedáleň  
pri ZŠ, Bukovecká 17,  
040 12 Košice

Vec: **Odhlásenie dieťaťa zo stravovania v ŠJ**

Týmto odhlasujeme svoje dieťa:

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia, miesto narodenia: .....

Trvalý pobyt: .....

Zo stravovania v ŠJ\*:

- obed
- mliečna desiata

od (dátum) ..... 2023

V Košiciach, dňa .....

.....  
podpisy zákonných zástupcov

**\*Podčiarknite prosím, z čoho dieťa odhlasujete (z obedov, z mliečnej desiaty, alebo z oboidvoch).**