PÍSEMNÉ ODHLÁŠENÍ STRÁVNÍKA ZE STRAVOVÁNÍ

VE ŠKOLNÍ JÍDELNĚ ZŠ a MŠ Kubatova 1, Č. Budějovice

ODHLAŠUJI ZE STRAVOVÁNÍ od ………………………………. TRVALE

PŘÍJMENÍ, JMÉNO, TŘÍDA dat. narození

RUŠÍM SVOLENÍ K INKASU ve své bance ……………č. účtu ……….………………….

Pro sběrný účet ŠJ Kubatova č. 100204131/0800 ke dni ……………………………………

Dne ……………………………. Podpis ……………………………………….

Vyplněné a podepsané odevzdat v kanceláři ŠJ ZŠ a MŠ Kubatova 1, Č. Budějovice

ŠJ převzal dne :…………………………………

 podpis