

ODHLÁŠENÍ ZE STRAVOVÁNÍ – školní rok 2024/2025

Škola:	ZŠ Vápenná
Jméno a příjmení dítěte:	
Třída:	
Ukončuji stravování ve školní jídelně ke dni : (tento den bude oběd odhlášen a nebude vydán)	

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

.....
podpis zákonného zástupce dítěte