**Odhlášení ze stravování**

Jídelna ZŠ Mýto

Jméno a příjmení strávníka:

Datum narození:

Třída:

Odhlášení od-do:

Telefon:

V Mýtě dne: …………………………………………………………

 Jméno a podpis zákonného zástupce