

.....
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Vedúca Školskej jedálne
ZŠ s MŠ R. Dilonga
Hviezdoslavova 823/7
028 01 Trstená

Vec

Žiadosť o odhlásenie z obedov / vrátenie vratnej kaucie ku koncu dochádzky školského roku

Žiadam **o odhlásenie z obedov / vrátenie aktuálneho zostatku vratnej kaucie** ku dňu
_____ môjho syna/dcéry

....., žiaka/žiačky triedy ZŠ

V prípade vrátenia preplatku alebo kaucie na bankový účet

_____.

V, dňa

.....
podpis zákonného zástupcu