

**Uviest' priezvisko, meno a adresu stravníka**

---

Školská jedáleň ako súčasť SOŠD

Rosinská cesta 2  
010 08 Žilina

V ..... dňa .....

**Vec: Oznámenie o ukončení stravovania.**

Oznamujem Vám ukončenie stravovania v školskej jedálni SOŠD, Rosinská cesta 2, Žilina.

Priezvisko a meno stravníka :

Trieda :

Dátum od ktorého dňa sa nebudem stravovať:

Dôvod ukončenia stravovania:

.....  
.....  
.....

Priezvisko a meno zákonného zástupcu:

Kontakt – zákonný zástupca:

.....  
Podpis zákonného zástupcu