Základní škola Havířov-Město, Žákovská1/1006, okres Karviná

**Ukončení stravování ve školní jídelně**

Jméno a příjmení ………………………………………………………………………………

Číslo čipu ………………………………………………………………………………………

Třída …………………………………………………………………………………………...

Majitel účtu ……………………………………………………………………………………

Číslo účtu a kód banky, z něhož platba probíhala ……………………………………………..

Ukončení stravování dne ………………………………………………………………………

V ………………………….. dne ………................

Podpis majitele účtu ………………………………