



Střední odborná škola a Střední odborné učiliště Jílové u Prahy,
příspěvková organizace

Zrušení přihlášky ke stravování žáka

Datum zrušení přihlášky:

Příjmení a jméno žáka:.....

Datum narození:.....

Adresa:.....

Třída:..... Obor:.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:.....

Kontaktní telefon/e-mail:.....

V..... Dne..... Podpis.....