**Žádost o ukončení stravování**

Žádám tímto o ukončení stravování ke dni:

Jméno a příjmení žáka:

Stravovací číslo:

Inkaso zablokováno ke dni:

Ve Znojmě dne: Podpis žadatele:

……………………………………………………………….Zde odstřihněte……………………..……………………………….

**POTVRZENÍ**

Potvrzujeme tímto, že ke dni………………………. byla zablokována karta strávníka č………………………

 na jméno……………………………………………………………

Ve Znojmě: Podpis: