

Žiadosť o vrátení preplatkov za stravu

Meno zákonného zástupcu žiaka /žiadateľa.....

Žiadam o vrátenie preplatku za stravu zo ŠJ pri ZŠ Clementisova 1377/1 A, 024 01 Kysucké
Nové Mesto, ktorý vznikol stravníkovi....., variabilný
symbol....., trieda na potravinovom účte za obdobie školského roku/.....

Preplatok za stravu €(vyplní ŠJ) žiadam vrátiť na číslo účtu v tvare IBAN:

.....

V dňa

Podpis žiadateľa