

.....

**Školská jedáleň pri
Základnej škole**

**Limbová 30
010 07 Žilina**

V dňa

Vec: **Žiadosť o vrátenie preplatku stravného.**

Žiadam Vás o vrátenie preplatku stravného

Priezvisko a meno stravníka :

Názov školy:

Trieda : Školský rok :

Číslo účtu – IBAN:

Priezvisko a meno zákonného zástupcu:

Bydlisko:

Kontakt – zákonný zástupca:

.....
Podpis zákonného zástupcu

Odoslané dňa :

Výpis č. :

Účet č. :

Vrátená čiastka :

Podpis a pečiatka vedúcej ŠJ :