

JE ULOŽENÝ V TIAČIVÁČM

Základná škola s materskou školou
Školská 49
010 04 Žilina

VEC : Žiadosť o vrátenie preplatku

..... žiadam o vrátenie preplatku za stravu za môjho syna/dcéru,
....., trieda....., ktorý/á sa stravoval/a vo vašej ŠJ v školskom roku.....
Sumu žiadam zaslať na účet číslo....., banka príjemcu v SR-kód banky
..... (IBAN príjemcu).

S pozdravom

Podpis stravníka (rodiča):

V Žiline dňa