Meno, priezvisko, adresa stravník

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žiadosť o vrátenie preplatku:**

Prosím Vás o vrátenie preplatku z dôvodu ukončenia stravovania na Vašej jedálni pri Základnej škole V. Javorku 32, Žilina.

Vrátenie preplatku prosím uskutočnite na číslo účtu:

Ďakujem

.................................................................................. .........................................................

 Zákonný zástupca meno, priezvisko, podpis

Výška preplatku: VS: