**Žiadosť o vrátenie preplatkov za stravu**

Meno zákonného zástupcu žiaka /žiadateľa................................................................

žiadam o vrátenie preplatku za stravu zo ŠJ pri Základnej škole, Komenského 1962/8 Trebišov, ktorý vznikol stravníkovi

Meno a priezvisko............................................................, trieda .................

na potravinovom účte za obdobie školského roka ............................

Preplatok za stravu.....................€ ( Vyplní ŠJ ) žiadam vrátiť na

číslo účtu /v tvare **IBAN** čitateľne/:

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

V ............................. dňa ................... ...............................................

Podpis zákonného zástupcu žiaka