

Meno a priezvisko, adresa žiadateľa:

SOS služieb a lesníctva
Školská jedáleň
Kolpašská 1586 / 9
969 01 Banská Štiavnica

ŽIADOSŤ O VRÁTENIE PREPLATKU ZA STRAVNÉ

Žiadam o vrátenie preplatku za stravné pre žiaka:

z dôvodu:

Preplatok žiadam vrátiť na :

číslo účtu IBAN:

Meno majiteľa účtu:

Dátum:

podpis rodiča, zákonného zástupcu

.....

Meno a priezvisko, adresa žiadateľa:

SOS služieb a lesníctva
Školská jedáleň
Kolpašská 1586 / 9
969 01 Banská Štiavnica

ŽIADOSŤ O VRÁTENIE PREPLATKU ZA STRAVNÉ

Žiadam o vrátenie preplatku za stravné pre žiaka:

z dôvodu:

Preplatok žiadam vrátiť na :

číslo účtu IBAN:

Meno majiteľa účtu:

Dátum:

podpis rodiča, zákonného zástupcu