Školská jedáleň pri
Základnej škole

Školská 2
071 01 Michalovce

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

Žiadam Vás o vrátenie preplatku stravného môjho syna/dcéry, ktorý sa u Vás stravoval/a vo vašej Šj v školskom roku: **2023 / 2024**

Priezvisko a meno stravníka :

Trieda:

Sumu _____**€** žiadam zaslať na číslo účtu - IBAN:

S	K																				

Vypísanú a podpísanú žiadosť pošlite obratom na adresu školy. Pokiaľ o preplatok nepožiadate , bude automaticky prevedený na úhradu služieb v ďalšom období.

.....
Podpis zákonného zástupcu

V Michalovciach dňa _____