Meno, priezvisko a adresa stravníka

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

V Žiline ..........................

Školská jedáleň

pri Základnej škole V. Javorku 32

010 01 Žilina

Vec: **Žiadosť o vrátenie preplatku stravného**

Obraciam sa na Vás so žiadosťou o vrátenie preplatku stravného za školský rok 2021 / 2022

na číslo účtu:

V.S. stravníka:

IBAN

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

podpis

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