Žádost o vracení přeplatků stravného

na účet

Jméno a přímení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Třída:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo účtů:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kód banky:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. číslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_