Žádost o odhlášení ze stravování

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………….. VS: ................................

Název školy, třída: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Odhlašuji se ze stravování ve školní jídelně k datu: ………………………………..........................................

Žádám o vrácení přeplatku na číslo účtu: ……………………………………………………..kód banky……………….

V Krnově dne: ……………………………... ……………………………………………..

 podpis žadatele

 /u nezletilého žáka, podpis zákonného zástupce/

ČIP VRÁCEN: ..…………………………………………….

 podpis vedoucí ŠJ