Meno a priezvisko, adresa žiadateľa: ........................................................................................................

**Školská jedáleň, Sv. Jakuba 28, Bardejov**

**ako súčasť Strednej priemyselnej školy technickej, Komenského 5, Bardejov**

**Komenského 5**

**085 42 Bardejov**

**ŽIADOSŤ O VRÁTENIE PREPLATKU ZA STRAVNÉ**

Žiadam o vrátenie preplatku za stravné pre žiaka ......................................................................................

z dôvodu : ...................................................................................................................................................

Variabilný symbol (stravovacie číslo): ..........................

Preplatok žiadam vrátiť na :

IBAN : ........................................................................................................................................................

Meno majiteľa účtu : ..................................................................................................................................

Dátum : .........................................................

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

 podpis rodiča, zákonného zástupcu

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

**Vyjadrenie vedúcej školskej jedálne**

Preplatok: ............................. €.

Podpis vedúcej jedálne:

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