

ŽÁDOST O UKONČENÍ STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení strávnicka _____

Variabilní symbol - evidenční číslo _____

Žádám o ukončení stravování ke dni _____

Třída _____

Datum narození _____

Přeplatek _____ Nedoplatek _____

Přeplatek chci vrátit převodem na účet _____ kód banky _____

Telefon zákonného zástupce _____

Nedoplatek bude uhrazen nejpozději do 3 dnů od podání žádosti.

Ukončete si v bance svolení k inkasu.

Datum: _____

podpis zákonného zástupce