

## **Odhlasovací lístok stravníka**

Odhlasujem svoje dieťa zo stravovania v Školskej jedálni pri ZŠ s MŠ V. Benedikta, Družby 339/2, 972 12 Nedožery-Brezany:

priezvisko a meno žiaka: ..... Trieda: .....

od dňa .....

Žiadosť o vrátenie vzniknutého preplatku v školskej jedálni.

Priezvisko a meno žiaka: ..... Trieda: .....

Adresa bydliska žiaka: .....

Priezvisko a meno zákonného zástupcu.....

Kontaktné údaje ( t. č., mail. adresa).....

Číslo účtu (formát IBAN).....

v Nedožeroch-Brezanoch dňa .....

.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

.....

podpis zákonného zástupcu