
(Meno, priezvisko, bydlisko, telefónne číslo)

Obchodná akadémia Dušana Metoda Janotu
Školská jedáleň
Ul. 17. novembra 2701
022 01 Čadca

V Čadci dňa

Vec

Žiadosť o vrátenie preplatku za stravu

Meno a priezvisko žiadateľa:

Trieda:

Dôvod vrátenia:

Suma na vrátenie v eur:

Číslo účtu v tvare IBAN, na ktorý majú byť
finančné prostriedky poukázané:

Poznámka:

.....
vlastnoručný podpis (ak má žiak viac ako 18 rokov)
podpis zákonného zástupcu nepĺnoletého žiaka