
(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 stravníka

Trieda

Dôvod vrátenia

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

Názov majiteľa účtu

Poznámka/číslo karty stravníka

.....

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