**Žiadosť o vrátenie preplatkov za stravu**

/v súlade s pokynmi k bezhotovostným platbám zo septembra 2017/\*

 Žiadam týmto o vrátenie preplatkov zo stravného za školský rok 2017/2018

za ............................................................................. osobné číslo stravníka ...................

 /meno a priezvisko stravníka, trieda ZŠ,príp.MŠ/

Na číslo účtu: ...................................................................

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

 Podpis stravníka, alebo zákonného zástupcu

V Skalitom dňa......................................

\*Na účet sa vrátia sa len preplatky nad 10 .-€ ,alebo pri ukončení stravovania, ostatné sa presúvajú do šk. r. 2018/2019