

# ŽIADOSŤ

Dolupodpísaný (meno, priezvisko) \_\_\_\_\_ žiadam ako rodič resp. zákonný zástupca dieťaťa (meno, priezvisko) \_\_\_\_\_ o vrátenie preplatku za stravu.

Preplatok prosím\*:

preúčtovať na dieťa (meno, priezvisko) \_\_\_\_\_ VS \_\_\_\_\_

previesť na číslo účtu IBAN \_\_\_\_\_

Ďakujem.

V Bratislave, dňa \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
podpis rodiča resp. zákonného zástupcu

---

\* Zaškrtnite jednu možnosť a vyplňte potrebné údaje.