



Školní jídelna, Rakovník, příspěvková organizace

Žádám o vrácení přeplatku za stravné

ve výši: _____ Kč v hotovosti

Jméno a příjmení strávnicka: _____

datum narození: ____ / ____ / ____

V _____ dne ____ / ____ / ____

Peníze převzal ve výši _____ Kč

Podpis rodičů / zákonných zástupců V případě vyplacení zůstatku peněz neproletému strávnickovi v hotovosti, je nutné mít písemný souhlas zákonného zástupce.

Písemný souhlas: