



Školní jídelna, Rakovník, příspěvková organizace

## Žádám o vrácení přeplatku za stravné

ve výši: \_\_\_\_\_ Kč

na bankovní účet: \_\_\_\_\_

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: