**ŽÁDOST O JEDNORÁZOVÉ VRÁCENÍ PŘEPLATKU ZA STRAVNÉ**

Jméno a příjmení žáka: ………………….….…………………………………………………..

Vrácení peněz na bankovní účet- doplňte níže aktuální číslo účtu, na který mají být peníze vráceny.

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo bankovního účtu: |  |

Prosím o vrácení vyplněné žádosti nejpozději do 12. 6. 2021 nebo zaslání na email omluvstravu@chalabalova.cz

Čitelný podpis zákonného zástupce: ……………………….…………………………………