**Žiadosť o vrátenie preplatku za stravu**

Žiadam týmto o vrátenie preplatkov stravného zo Školskej jedálne Skalité Ústredie 632

za školský rok 2022/2023

osobné číslo stravníka

/meno a priezvisko stravníka/

Výška preplatku slovom: cent

**Číslo účtu v tvare IBAN**:.................................................................................................................

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

Podpis stravníka/zákonného zástupcu