**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