

ŽIADOSŤ

na vrátenie stravného

Podpísaný (á).....

meno a priezvisko rodiča

Žiadam školskú jedáleň pri MŠ Latorická č.2 Bratislava ,o vrátenie preplatku stravného za šk.rok

na číslo účtu/ kod banky.....

IBAN.....

Meno a priezvisko dieťaťa a trieda ktorú navštevoval.....

.....

V Bratislave dňa:

.....

Podpis rodiča