Žádost o vrácení přeplatku za stravné

Jméno,příjmení (zákonný zástupce) ….…….…….

žádám o vrácení přeplatku za stravné za rok 2026/2027.

Jméno dítěte ……...…….

Třída / VS ……..

na číslo účtu ……..…….

V ……... dne ……. Podpis ……