

Meno zákonného zástupcu žiaka/žiadateľa

Tel. č.:

Zariadenie školského stravovania
Gymnázia F. G. Lorcu
Hronská 3
821 07 Bratislava

VEC

Žiadosť o vrátenie preplatku za stravu

Žiadam o vrátenie preplatku za stravu zo ŠJ Gymnázia F. G. Lorcu, ktorý vznikol stravníkovi

....., z triedy na potravinovom

účte ZŠS za obdobie školského roka

Preplatok za stravu žiadam vrátiť na číslo účtu v tvare IBAN: SK.....

V dňa

Podpis žiadateľa