Základní škola a Mateřská škola Brumovice, okres Břeclav, příspěvková organizace

691 11 Brumovice 140, IČO:70436479

Mobil:778 165 065, email: zs.brumovice@tiscali.cz

# Žádost o vrácení přeplatku za stravné

 Jméno strávníka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Přeplatek si přeji:

1. převést na sourozence - příjmení, jméno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. převést na účet číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Nezapomeňte zrušit trvalé příkazy !**

 ----------------------------------------------- Datum a podpis zákonného zástupce