
(meno, priezvisko, adresa žiadateľa)

Školská jedáleň pri Gymnáziu

Metodova 2

821 08 Bratislava

VEC: Žiadosť o vrátenie preplatku stravného (dospelý stravník)

Žiadam o vrátenie preplatku stravného

Meno stravníka:

Číslo účtu v tvare IBAN:

Dôvod:

.....
podpis stravníka

V Bratislave, dňa