|  |  |
| --- | --- |
| Logo ZŠ Šimanovská | Základní škola, Praha 9 – Kyje, Šimanovská 16, příspěvková organizaceŠimanovská 16, 198 00 Praha 9 – KyjeIČO: 70885168telefon: 281 000 080e-mail: info@zssimanovska.cz |

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU**

Žádám o vrácení přeplatku stravného mého/mojí syna/dcery.

Jméno strávníka: ………………………………………………………………………………………………

Číslo účtu, na který žádám vrátit přeplatek: ……………………………………………………………………

Variabilní symbol: …………………………………………………………………………………………….

Zároveň, potvrzuji, že ruším trvalé příkazy u svého bankovního ústavu, v případě, že moje dítě už nebude chodit na obědy.

|  |  |
| --- | --- |
| V …………………………… dne …………………… | …………………………………………………. |
|  | podpis zákonného zástupce |