....................................................................................................

(Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska žiaka alebo zákonného zástupcu žiaka, ak nie je žiak plnoletý)

 Základná škola

 Pribinova 34

 075 01 Trebišov

V ...................................... dňa .................

**Žiadosť o zaslanie preplatku za stravu**

Podpísaný(á) ..................................................... týmto žiadam o zaslanie preplatku za stravu v šk. roku 20......./20....... žiakovi/žiačke meno a priezvisko: ...................................................................... trieda: .................. na nižšie uvedené číslo účtu IBAN:



S pozdravom ..........................................

 (podpis žiadateľa)

Vyjadrenie osoby zodpovednej za platby v ŠJ:

Stravovanie v ŠJ ukončené dňa : ......................................

Výška preplatku: .....................................

....................................................................................................

(Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska žiaka alebo zákonného zástupcu žiaka, ak nie je žiak plnoletý)

 Základná škola

 Pribinova 34

 075 01 Trebišov

V ...................................... dňa .................

**Žiadosť o zaslanie preplatku za stravu**

Podpísaný(á) ..................................................... týmto žiadam o zaslanie preplatku za stravu v šk. roku 20......./20....... žiakovi/žiačke meno a priezvisko: ...................................................................... trieda: .................. na nižšie uvedené číslo účtu IBAN:



S pozdravom ..........................................

 (podpis žiadateľa)

Vyjadrenie osoby zodpovednej za platby v ŠJ:

Stravovanie v ŠJ ukončené dňa : ......................................

Výška preplatku: .....................................