
Meno, priezvisko, adresa žiadateľa

ZŠ s MŠ Kočovce

Kočovce 380

916 31 Kočovce

VEC: Žiadosť o vrátenie preplatku na stravnom

Žiadam o vrátenie preplatku na strave

Meno stravníka:.....

Trieda:.....

Číslo účtu v tvare IBAN:.....

Dňa:

Podpis zákonného zástupcu