

VZOR ŽÁDOSTI O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

Vážení rodiče,

s blížícím se koncem školního roku je možnost vrácení zůstatku peněz z kont strávnicků na základě písemné žádosti rodičů s řádně **vyplněným číslem účtu** a **variabilním symbolem**. Zůstatek bude vrácen **v plné výši**, na měsíc září je třeba složit novou zálohu. Pokud rodič nezažádá o vrácení peněz, budou automaticky převedeny do nového školního roku. Vyplněnou žádost odevzdejte do kanceláře ŠR PRIMIREST. V případě dotazů **prosím telefonicky nebo e-mailem kontaktujte vedoucí vaší školní jídelny p. Ivetu Maláčovou, M: 731 438 650, E: zr.6790@primirest.cz.**

Zde odstříhnete:

Žádost o vyplacení zůstatku na stravovacím kontě ŠR PRIMIREST

Jméno a příjmení strávnicka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Adresa bydliště:.....

Kontaktní telefon: **Třída:** **Škola:**.....

Variabilní symbol

PŘIHLÁŠKY KE STRAVOVÁNÍ):

(z

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Číslo účtu pro vrácení peněz: /

Datum:

Podpis (rodiče, nebo zákonného zástupce):