

## 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): .....