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

 **Základná škola s materskou školou**

 **Školská jedáleň**

 **Školská 49**

 **010 04 Žilina**

**VEC : Žiadosť o vrátenie preplatku**

Žiadam Vás o vrátenie preplatku za stravu za môjho syna/moju dcéru .................................................,

trieda................., ktorý/á sa stravoval/a vo vašej ŠJ v školskom roku................................. .

Sumu žiadam zaslať na účet číslo – IBAN: ............................................................................................. .

S pozdravom

V Žiline, dňa ................. ....................................................