

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

Žádám o vrácení přeplatku za stravování

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Přeplatek bude vyplacen tímto způsobem:

a) částka do 100,- Kč v hotovosti v kanceláři ŠJ, peníze převezme:

.....

Příjmení a jméno

b) částka nad 100,- Kč převodem na účet číslo:

V Ústí nad Orlicí, dne

Podpis: