

ŽÁDOST O VRÁCENÍ ZŮSTATKU NA STRAVOVACÍM KONTĚ

Vážení rodiče,

pro vrácení peněz ze stravovacího konta prosím využijte tuto žádost s řádně **vyplněným číslem účtu a variabilním symbolem**. Zůstatek bude vrácen **v plné výši a je třeba zrušit trvalý příkaz**. Vyplněnou žádost odevzdejte do kanceláře ŠR PRIMIREST do konce června 2023. V případě dotazů **prosím telefonicky nebo e-mailem kontaktujte vedoucí vaší školní jídelny p. Janu Holasovou, M: 731 438 122, E: zr.7750@primirest.cz**.

Zde odstříhnete:

Žádost o vyplacení zůstatku na stravovacím kontě ŠR PRIMIREST

Jméno a příjmení strážníka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Adresa bydliště:.....

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

Variabilní symbol
(Z PŘIHLÁŠKY KE STRAVOVÁNÍ):

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 7 | 7 | 5 | 0 | 0 | 0 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|

Číslo účtu pro vrácení peněz: /

Datum:

Podpis (rodiče, nebo zákonného zástupce):