Základní škola a mateřská škola Jamné nad Orlicí – školní jídelna

**Žádanka o vrácení přeplatku stravného**

Žádám o vrácení přeplatku stravného

za žáka/ žákyni: ……………………………………………………………

VS: ……………. Číslo účtu: ………………………………

v ………………………..dne ……………….

 …………………………………….

 podpis zákonného zástupce