

Střední škola sociální péče a služeb, Zábřeh
nám. 8. května 2
789 22 Zábřeh

Žádost o vrácení přeplatku na stravném/ubytování

Jméno a příjmení strávnicka:

Datum narození:

Žádám o vrácení přeplatku na stravném/ubytování ve výši

na číslo účtu:,

Podpis žadatele:

Jméno zákonného zástupce:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Souhlasím s výše uvedenou žádostí.

V dne:.....

Vráceno dne:.....
(vypisuje účetní školy)

..