

Střední lesnická škola Žlutice, příspěvková organizace Žižkov 345,
364 52 Žlutice



ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU
VE ŠKOLNÍM ROCE

Jméno a příjmení žáka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka

.....*tel. číslo*

Bydliště:

Přeplatek za:

Stravné *

☐

Stravné a ubytování *

☐

Čip*

☐

*** Požadovaný přeplatek označte**

Přeplatek zašlete na bankovní účet:

číslo účtu/ Kód banky

(v případě nesprávně uvedeného čísla bankovního účtu bude přeplatek automaticky vrácen na účet, ze kterého byly prováděny úhrady záloh na stravné a ubytování)

V dne:

.....

Podpis žáka/zákonného zástupce