|  |
| --- |
| **FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ PŘEPLATKU Z ÚČTU STRÁVNÍKA** |
|  |  | **/UKONČENÍ STRAVOVÁNÍ VE ŠJ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Základní škola Na sadech, Na Sadech 375 379 01 Třeboň |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vhodné Zaškrtnout! |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | vrátit přeplatek z účtu a pokračovat ve stravování ve ŠJ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | vrátit přeplatek z účtu a ukončit stravování ve ŠJ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jméno a příjmení strávníka:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Převod na účet číslo:** |  |  |  | **kód banky** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Variabilní symbol=RČ**  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Částka:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Souhlasím s případným vrácením zálohy za čipovou kartu v hotovsti 120,- dítěti** | **ANO/NE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vrácena záloha za čip.kartu 120,-(vyplní pracovník ŠJ)** |   |   | **ANO/NE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum a podpis zákonného zástupce:** |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |