SŠup!

Střední škola
uměleckoprůmyslová
Ústí nad Orlicí

Žádanka o bezhotovostním vrácení přeplatku za stravování

Jméno a příjmení:
(strávníka) .....

Variabilní symbol:
(evidenční číslo žáka) .....

Číslo účtu: .....

Částka: ..... Částka slovy: .....

Datum: ..... Místo: .....

Podpis:
(zletilého žáka, nebo zákonného zástupce žáka) .....

Podpis odpovědného
pracovníka: .....