

Žádám o vrácení přeplatku za stravné ve školní jídelně SŠTD G. Habrmána Česká Třebová

ve výši Kč na účet číslo

Jméno a příjmení strávnicka:

Variabilní symbol:

V dne

.....
podpis rodičů / zákonných zástupců / strávnicků