**Žádost o vrácení přeplatku stravného (kreditu strávníka)**

**Jméno a příjmení žáka:** ………………………………………………………

**Třída:** ……………… **Obor:** ………………………………………………….

**Variabilní symbol:** ……………………………………………………………

**Číslo účtu pro vrácení přeplatku:** ……………………………………………

V Hořicích dne: ……………………….

***Podpis žáka:***

…………………………………………………

***Podpis rodičů u nezletilých žáků:***

…………………………………………………