Školská jedáleň pri Obchodnej akadémii Nábr. K. Petroviča 1571, 031 47 Liptovský Mikuláš

**Poskytnutie účtu stravníka /zák.zástupcu/ len na vrátenie preplatku stravy.**

**Meno a priezvisko/ stravníka/......................................................................................................**

**Žiak školy :................................................................................................................................**

**Trieda ..........................**

**Číslo účtu IBAN .........................................................................................................................**

**V Liptovskom Mikuláši dňa .........................................**

 **Podpis stravníka/zák.zástupcu .....................................**