

Školní jídelna

při Hotelové škole Hradec Králové, s.r.o.

se sídlem ČSA 274/55, PSČ 500 03, tel. 604 236 317, e-mail: jidelna@hotelovka.cz

☐ Žádám o vrácení stravovacího přeplatku

☐ Odhlašuji se ze stravování - důvod

Jméno a příjmení strážníka	
E-mail zákonného zástupce	
Datum ukončení stravování	
Škola, kterou navštěvuje	
Přeplatek ve výši	
Vrácení převodem na účet	Číslo účtu: (včetně směrového kódu)
	Variabilní symbol: (evidenční č. strážníka)
Jméno a příjmení žadatele o vrácení přeplatku (do věku 18 let rodiče nebo jiný zákonný zástupce)	
Datum:	Podpis:

Vyplněný formulář je nutné doručit jídelně e-mailem.