



Základní škola,  
Hradec Králové,  
tř. SNP 694

## Žádost o vyplacení zůstatku stravného

o vyplacení zůstatku stravného pro:

jméno a příjmení : .....

datum narození: .....

žák – student třídy: .....

se zůstatkem si přeji naložit takto:

1) převést na sourozence – jméno .....

2) převést zpět na bankovní účet

číslo účtu.....

kód banky .....

částka.....

dne: .....

podpis rodičů (zák. zástupce): .....