Žádost o vyplacení zůstatku stravovacího konta

ŠR SCOLAREST na bankovní účet

/převod peněz bude proveden v měsíci červenci/

Jméno :……. 1) Příjmení :……..……2)

Kontaktní telefon (včetně předvolby): ……../……..3)

Rodné číslo strávníka (VS) : ……..4)

Název peněžního ústavu, který vede váš účet: …...……5)

Číslo účtu pro vrácení peněz: ……..……6)

Specifický symbol: ……..7)

Podpis (rodiče nebo zákonného zástupce) : ……..……..8)

Jméno, příjmení a třída strávníka: ……..

Jak vyplnit žádost :

1,2 Jméno a příjmení žadatele (obvykle RODIČ DÍTĚTE)

3 Kontaktní telefon slouží pro případné ověření žádosti nebo doplnění údajů

4 Rodné číslo dítěte - bude použito jako variabilní symbol platby

5 Název peněžního ústavu kde máte účet veden

6 Číslo účtu pro vrácení peněz – zadávejte včetně kódu banky ! Např. xxxxxxxxx/ 0100

7 Specifický symbol – vyplňte pokud máte sporožirový nebo obdobný účet

8 Podpis rodiče nebo zákonného zástupce u nezletilých

V případě nejasností kontaktujte vedoucí ŠR p. Tomáše Liebicha, tel. 731 438 453

Peníze není nutné vybírat, budou automaticky převedeny do příštího roku !!!