

# Žádost o vrácení zůstatku na účtu strávníka

Jméno a příjmení strávníka: .....

Navštěvovaná třída: .....

Osobní číslo strávníka (variabilní symbol): .....

Číslo účtu, na který má být zůstatek poslán: .....

Jméno zákonného zástupce: .....  
(u strávníků mladších 18 let)

Tímto žádám Středisko praktického vyučování Vinohrady s.r.o. Jana  
Masaryka 19, 120 00 Praha 2, IČO: 25610180 o vrácení zůstatku na účtu  
ve výši ..... Kč.

Dne .....

.....  
podpis strávníka nebo  
zákonného zástupce u strávníků  
mladších 18 let

