Meno a priezvisko rodiča/ zákonného zástupcu :.....................................................................................

Bydlisko:..................................................................................PSČ............................................................

Telef.kontakt:..........................................................................E-mail:.......................................................

**ŽIADOSŤ O ZMENU ČÍSLA ÚČTU – PRE ZASLANIE PREPLATKU STRAVY**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko stravníka |   |
| Trieda |  |
| Nové číslo účtu- IBAN  |  |

V Nitre, dňa................................................................

 .....................................................................

 Podpis rodiča/ zákonného zástupcu