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