**ŽÁDOST O VYPLACENÍ ZŮSTATKU STRAVNÉHO**

Jméno:

Příjmení:

Třída:

ID žáka:

Číslo čipu/ISIC karty:

Žádám o vyplacení zůstatku stravného na účet číslo ………………………… Zaškrtněte výběr

Žádám o vyplacení zůstatku stravného v hotovosti, v pokladně školy  
 Zaškrtněte výběr

V Mělníku dne: Podpis: ………………………….  
 U nezletilých žáků musí podepsat zákonný zástupce

Zjištěn zůstatek v Kč: ……………………………………

Ke dni: ……………………………………………………..

Schválil: ……………………………………………………

………………….. ………………….. ………………  
příkazce operace správce rozpočtu hlavní účetní