



STŘEDNÍ PRŮMYSLOVÁ ŠKOLA
OBCHODNÍ AKADEMIE
JAZYKOVÁ ŠKOLA
FRÝDEK≈MÍSTEK

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje



UKONČENÍ STRAVOVÁNÍ – BANKA

Příjmení:

Jméno:

Třída:

Číslo čipu:

Adresa (Ulice ČP, PSČ Obec):

Majitel účtu:

Číslo účtu a kód banky z něhož platba probíhala:

Ukončení stravování ode dne:

Podpis majitele účtu:

.....

V

dne: