

Názov: Školská jedáleň pri Spojenej škole, Opatovská cesta 101, Košice  
vedúca ŠJ: Ing. Miriam Baniková tel.: 0903 956 203 email: jedalen.opatovska101@gmail.com



## ŽIADOSŤ O VRÁTENIE / PREÚČTOVANIE PREPLATKU ZA STRAVOVANIE

### \* povinné údaje

#### Údaje o stravníkovi:

Meno a priezvisko stravníka \* ..... Trieda .....

#### Údaje o rodičovi / zákonom zástupcovi:

Titul, meno a priezvisko \* .....

Emailová adresa \* .....

Tel. číslo \* .....

### Týmto žiadam vysporiadať preplatok na stravnom: \*

(vyznačte jednu možnosť)

**vrátením** na účet IBAN .....

**preúčtovaním** na dcéru / syna ..... trieda .....

Svojim podpisom zároveň potvrdzujem, že v súlade s čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady(EU) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov som bol oboznámený o spracovaní osobných údajov uvedených v žiadosti o vrátenie/preúčtovanie preplatku za stravovanie a bližšie informácie sú dostupné na webovej stránke Spojená škola, Opatovská cesta 101, Košice.

V..... dňa .....

Podpis rodiča / zákonného zástupu

### Vyplnenú žiadosť odovzdajte vedúcej ŠJ.

#### VYSPORIADANIE stravníka (vyplní vedúca ŠJ)

Stravník má ku dňu .....

Preplatok vo výške ..... €, ktorý bol vysporiadaný dňom .....

Zaslaním na účet / Preúčtovaním / iné .....

Poznámka .....