

Žiadosť o ukončenie stravovania v ŠJ Cífer

Žiadosť o ukončenie stravovania ku dňu :

Meno a priezvisko stravníka :

Kategória :

Trieda :

Telefónne číslo :

E-mail :

Číslo účtu na vrátenie preplatku :

V Cíferi dňa :