

ŠKOLNÍ VÝDEJNA ÚPRKOVA, HK  
TEL: 495 263 407

---

Jméno strážníka: .....  
Třída: .....  
Škola: .....  
ID strážníka: .....

Vrácení přeplatku na účet:

Název banky: .....  
Číslo účtu.....  
Kód banky .....

Převedení přeplatku na sourozence:

Jméno: .....  
Třída.....  
Rodné číslo .....

.....

Částka

.....

Datum

.....

Podpis