



Obchodní akademie a vyšší odborná škola Brno,
Kotlářská, příspěvková organizace
Kotlářská 9, 611 53 Brno

ODHLÁŠENÍ ZE STRAVOVÁNÍ

Třída: _____

Příjmení a jméno: _____

Způsob vrácení přeplatku:

převodem na účet: _____ **kód banky:** _____

Datum: _____

Podpis: _____
Zákonný zástupce/plnoletý student