



Odstúpenie od dohody – odhlásenie stravníka Gastro DS, s.r.o.

Závazne sa odhlasujem zo stravovania s účinnosťou od dátumu: _____ (vyplní stravník)

Meno a priezvisko stravníka:

Variabilný symbol:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (ak je relevantné):

Bydlisko:

Tel. číslo: e-mail:

Spôsob vysporiadania zostatku stravného na účte stravníka:

Ku dňu rozviazania dohody ja na účte stravníka vedený zostatok: _____ € (vyplní vedúci školskej jedálne / materskej škôlky)

Zostatok zaplateného stravného žiadam vrátiť:

- bankovým prevodom na účet č. _____
* povinný údaj

Názov / meno majiteľa účtu: _____
(na ktorý účet budú peniaze vrátené) * povinný údaj

Beriem na vedomie, že v prípade záporného zostatku stravného má Gastro DS, s.r.o. nárok na vyrovnanie môjho nedoplatku. V takomto prípade bude dohoda rozviazaná dňom pripísania nárokovej sumy na bežný účet Gastro DS, s.r.o., alebo dňom zaplataenia nedoplatku do pokladne Gastro DS, s.r.o.. Gastro DS, s.r.o. má právo na vymáhanie nedoplatku exekúciou / súdnou cestou.

Kategória stravníka (nepovinné údaje):

- | | | |
|---|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> - študent | <input type="checkbox"/> - zamestnanec školy / škôlky | <input type="checkbox"/> - MŠ |
| <input type="checkbox"/> - cudzí stravník | <input type="checkbox"/> - dôchodca | |

Dôvod odstúpenia od dohody: _____

Vlastnoručný podpis stravníka / zákonného zástupcu: _____

Prevzal:

(dátum, meno a priezvisko vedúcej (-ho) jedálne, podpis, pečiatka)