

Priezvisko, meno, bydlisko zákonného zástupcu :

.....

ŽIADOSŤ

Žiadam o vrátenie **preplatku za stravu** môjho syna/dcéry

.....

bytom:,

z dôvodu **neprítomnosti na predprimárnom vzdelávaní** počas školského roku
2019/2020 v MŠ, Mierová 141, Svit

Číslo účtu: .IBAN.....

Vo Svite, dňa:

.....

podpis zákonného zástupcu