

Vaše iniciály – meno, adresa:

Materská škola

Vajanského 16

902 01 Pezinok

V Pezinku, dňa.....

Vec: Žiadosť o vrátenie preplatku za príspevok na pobyt v MŠ

Žiadam o vrátenie preplatku za príspevok na pobyt v MŠ Vajanského 16 Pezinok, ktorý mi vznikol:

- v dôsledku prerušenej dochádzky do MŠ z dôvodu choroby dieťaťa na odporúčanie lekára,
- z dôvodu mylnej platby

(čo sa nehodí, prosím, prečiarknite)

Meno dieťaťa:

Suma:

Príspevok žiadam vrátiť na účet v tvare IBAN:

S pozdravom

.....
Podpis zákonného zástupcu