

Meno a adresa zákonného zástupcu dieťaťa, mobil

ŠJ MŠ Janka Matúšku č.759/1

971 01 Prievidza

V Prievidzi dňa:

Vec: **Žiadosť o vrátenie preplatku v školskej jedálni pri materskej škole***

Žiadam Vás o vrátenie preplatku v školskej jedálni pri materskej škole * vo výške €, ktorý som uhradil(a) v zmysle § 28 ods. 3 a ods. 5 a § 140 ods. 9 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným VZD mesta Prievidza o určení príspevkov od zákonných zástupcov detí v platnom znení za dieťa:, narodené: za rok: 2020

z dôvodov:

VS dieťaťa:

Rodné číslo zákonného zástupcu dieťaťa:

Číslo účtu (v tvare IBAN) z ktorého bola platba hradená:

.....

.....
Podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľky ŠJ MŠ : Súhlasím – Nesúhlasím*

Zdôvodnenie:

.....
.....
.....

Dátum :

.....
pečiatka, podpis