

-----  
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:  
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**