Adresa trvalého pobytu žiadateľa :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Materská škola**

 **riaditeľka MŠ**

**Ševčenkova 35**

**851 07 Bratislava**

Vec:

# Žiadosť o vrátenie preplatku za pobyt dieťaťa v MŠ/réžijných nákladov spojených so stravovaním

Podpísaná/-ý **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** žiadam o vrátenie preplatku za pobyt môjho dieťaťa v MŠ/režijných nákladov

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nar.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ktoré nenavštevovalo MŠ vo výške: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Na číslo účtu:

V Bratislave dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis žiadateľa