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

Meno a priezvisko žiadateľa, Adresa žiadateľa, Telefónny kontakt

 **Rodičovské združenie pri MŠ Ševčenkova 35**

 **Ševčenkova 1139/35**

 **851 01 Bratislava**

**ŽIADOSŤ O VRÁTENIE PREPLATKU ZRPŠ**

Žiadam o vrátenie preplatku ZRPŠ v sume ............... €, ktorý vznikol z dôvodu pandémie COVID 19 a uzatvorenia škôlky, alebo z iného dôvodu t.j.: .....................................................................................................................................................

 Preplatok žiadam vrátiť pre dieťa menom ......................................................................

ktoré navštevuje triedu .............................................. v Materskej škôlke, Ševčenkova 35, BA, v školskom roku 2020/2021.

Preplatok žiadam zaslať : ( **VZOR IBAN**: SK79 0200 0000 0053 5353 5354)

Na číslo účtu/IBAN: .....................................................................................................................................................

V Bratislave: ...................................... Podpis žiadateľa: ...........................................................