** Základná škola s MŠ, Tajovského ul., POPRAD**

Tajovského ulica 2764 /17, 058 01 Poprad

**Príloha č.2**

**Rodič (zákonný zástupca)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Priezvisko a meno rodiča | Adresa na ktorej sa rodič zdržiava | Telefónne číslo rodiča |
|  |  |  |

Základná škola s materskou školou

Tajovského 2764/17

058 01 POPRAD

Dátum :.................................................

Vec:

**Žiadosť o vrátenie preplatku.**

Týmto Vás žiadam o vrátenie preplatku vzniknutého odpustením, alebo nesprávnou úhradou príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole :

Priezvisko a meno dieťaťa: ................................................................

Dátum narodenia: ...............................................................................

Preplatok prosím zaslať na číslo účtu v tvare IBAN v banke (názov banky):..............................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Podpis žiadateľa

**Potvrdenie školy:**

**Potvrdzujem, že dieťa má preplatok vo výške : ..................................................€**

**.......................................................**

**Podpis a pečiatka školy**

Telefón E-mail Internet IČO

+421-910890338 [msmladeze@gmail.com](mailto:msmladeze@gmail.com) msmladezepp.edupage.org 17068215