Meno , priezvisko, adresa rodičov

 Základná škola Slovenských dobrovoľníkov 122/7, Žilina

 Slovenských dobrovoľníkov 122/7

 010 03 Žilina

VEC

Žiadosť o vrátenie preplatku z poplatku ŠKD za školský rok 2020/2021

 Žiadam o vrátenie preplatku z poplatku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí.

Preplatok žiadam vrátiť za mesiace .................................................. (napr. január 2021 Dôvod ...................................................................................................................................................... (napr. mimoriadna situácie s ochorením COVID 19, zdravotné dôvody)

Meno a priezvisko dieťaťa: .................................................................

Výška preplatku: ............................................

Číslo účtu (IBAN), kde bude preplatok vrátený .......................................................................................

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem

V Žiline, dňa ......................................... Podpis rodiča .........................................................