.....

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu dieťaťa

Materská škola
Bernolákova 19
080 01 Prešov

Vec:
Žiadosť o vrátenie príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v materskej škole

Žiadam o vrátenie príspevku na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt môjho dieťaťa v MŠ.

Meno a priezvisko dieťaťa .....nar.:.....,

ktoré nenavštevovalo materskú školu od ..... do .....,

uhradený v zmysle VZN mesta Prešov č.4/2021 a v znení dodatku č.5/2022

za mesiac ..... dňa: ..... vo výške .....€

z dôvodov.....,
(napr. mylnej platby, zdravotných, prerušenia dochádzky do MŠ, rodinných...)

na účet:

V Prešove dňa:..... .....
Podpis zákonného zástupcu

Príloha: potvrdenie od lekára, ospravedlnenie dieťaťa zákonným zástupcom: **áno – nie**

Vyjadrenie riaditeľky MŠ: súhlas – nesúhlas

Odôvodnenie .....

V Prešove dňa: ..... Pečiatka a podpis riaditeľky MŠ: