

Priezvisko, meno, bydlisko zákonného zástupcu.....  
.....

## ŽIADOSŤ

Žiadam o vrátenie **mylnej platby** ( stravné, školné \*) uhradenej za môjho syna/dcéru

.....

narodeného/nej dňa.....bytom.....,

navštevujúceho/cej MŠ Budovateľská 8 Prešov.

VS:.....

Platba :(prevod, šek \*) , platca:.....

Suma na vrátenie:.....

Číslo účtu:.....

V Prešove dňa.....

podpis zákonného zástupcu

\*zvýrazniť, akú platbu žiadate vrátiť.