

.....
meno, priezvisko, adresa žiadateľa

Materská škola
Exnárova 6
821 03 Bratislava

Vec: Žiadosť o vrátenie školného

Podpísaná/ý žiadam o vrátenie
poplatku za školné za môjho syna/dcéru
z dôvodu
Poplatok prosím zaslať na číslo účtu:

V Bratislave

.....
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa