

.....
Mesto Nitra
Mestský úrad v Nitre
Odbor školstva, mládeže a športu
Štefánikova trieda 60
950 06 Nitra

VEC: Žiadosť o vrátenie poplatku.

Dolupodpísanýzákonný zástupca dieťaťa
dieťa:

meno a priezvisko nar., bytom:
....., žiadam o vrátenie uhradeného poplatku za pobyt dieťaťa
v materskej škole za mesiac z dôvodu

- poplatok bol uhradený dňa vo výške€
- sumu€ žiadam vrátiť prevodom na bankový účet:
.....

.....
Podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľky MŠ:

Riaditeľka Materskej školy,, Nitra, potvrdzuje, že poplatok bol zaplatený, dieťa
nebolo prítomné v MŠ počas celého mesiaca a **s vrátením poplatku súhlasí.**

.....
Podpis riaditeľky MŠ