Riaditeľstvo školy

Katolícka spojená škola sv. Mikuláša

Duklianska 16

080 01 Prešov

 V ................................, dňa .....................

Vec

**Žiadosť o vrátenie preplatku príspevku na čiastočnú náhradu nákladov na činnosť ŠKD**

Týmto žiadam o vrátenie preplatkov príspevku na čiastočnú náhradu nákladov na činnosť ŠKD (družina) za svojho syna / dcéru\* ......................................................................................................, žiaka / žiačku\* z triedy ......................za mesiac máj 2020 / jún 2020 (vyznačte zakrúžkovaním iba v prípade, že príspevok bol v danom mesiaci uhradený a dieťa nenavštevovalo ŠKD) v celkovej výške.................€ na číslo účtu .............................................................................................(IBAN).

Číslo telefónu žiadateľa (zákonného zástupcu): ......................................................................

E-mail žiadateľa (zákonného zástupcu): ..................................................................................

\*Nehodiace sa škrtnite.