

Stredisko služieb školy  
Alžbetínske námestie 1203  
929 01 Dunajská Streda

**Vec : Žiadosť o vrátenie preplatku**

Dolupodpísaná(ý).....

číslo OP.....

bytom .....

žiadam o vrátenie preplatku

- z príspevku na stravovanie v školskej jedálni pri materskej škole \*
- z príspevku na čiastočnú úhradu za pobyt dieťaťa v materskej škole \*.

Údaje o mojom dieťati:

Meno a priezvisko: .....

Variabilný symbol: .....

Materská škola: .....

Preplatok vznikol za obdobie ..... a predstavuje sumu ..... EUR.

Forma vrátenia preplatku\*:

- prevod na bankový účet č.: .....

\* Hodiace sa označiť!

.....  
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Potvrdzujem správnosť údajov: ...../riaditeľka MŠ, vedúca ŠJ