Meno, priezvisko, adresa žiadateľa

Základná škola Bernolákova 16, Košice

Bernolákova 16

040 11 Košice

V ..... dňa .....

Vec: Žiadosť o vrátenie preplatku.

Dolupodpísaný .....
bytom .....

Vás žiadam o vrátenie poplatku za ŠKD za žiaka/žiačku.....z dôvodu vzniknutého preplatku z roku 2022/2023
v sume ..... €.

Preplatok žiadam vrátiť na číslo účtu (v tvare IBAN) .....

.....

podpis žiadateľa