Meno, priezvisko, adresa žiadateľa

 Riaditeľstvo

 ZŠ s MŠ Pod hájom 967

 018 41 Dubnica nad Váhom

**Žiadosť o vrátenie poplatku za ŠKD**

Žiadam o vrátenie poplatku za mesiac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

na číslo účtu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nakoľko moje dieťa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trieda:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

v tomto mesiaci nenavštevovalo Školský klub detí.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis žiadateľa