

Žiadosť o vrátenie preplatku za školné**Údaje o dieťati:**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:..... PSČ:.....

alebo Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

..... PSČ:.....

Navštevuje triedu:..... I. lienky II. korytnačky III. rybky IV. slniečka V. srdiečka

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:Meno a priezvisko **otca**:Kontakt na účely komunikácie: e-mail Meno a priezvisko **matky**:Kontakt na účely komunikácie: e-mail 

V Prešove dňa:

Dátum prevzatia žiadosti:.....

Žiadosť prevzala:

Podpis(y) zákonného (ých) zástupcu (ov) dieťaťa :