

ŽIADOSŤ

o vrátenie vzniknutého preplatku

Dolu podpísaný zákonný zástupca
meno, priezvisko ZZ (čitateľne)

Adresa zákonného zástupcu

Číslo účtu (formát IBAN).....

žiadam o vrátenie preplatku vzniknutom v šk.r. 2022/23 v súlade s platným VZN mesta Prievidza

Priezvisko a meno žiaka..... Trieda.....

V Prievidzi dňa

.....
podpis zákonného zástupcu