
Meno, korešpondenčná adresa zákonného zástupcu

Základná škola
Kulíškova 8
821 08 Bratislava

Vec: Ž I A D O S Ť

Žiadam vrátiť preplatok za príspevok na čiastočnú úhradu na činnosť ŠKD za moje
dieťa....., trieda

na číslo účtu..... v sume..... .

Ďakujem.

S pozdravom