

.....  
Meno a adresa žiadateľa( zákonného zástupcu dieťaťa)

Obecný úrad  
Stredisková 154/26  
962 21 Lieskovec

**Vec: Žiadosť o vrátenie poplatku za materskú školu.**

Dolu podpísaná/ý ....., bytom ....., Vás žiadam o vrátenie / odpustenie poplatku za materskú školu v sume ....., ktorý bol zaplatený v mesiaci ..... za moje dieťa.....rodné číslo ....., ktorý/á navštevuje MŠ Nová2912/2, Lieskovec.

Dôvod mojej žiadosti: .....  
.....

Poplatok žiadam vrátiť na účet č. (formát IBAN) .....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

V Lieskovci dňa .....

S pozdravom

.....  
zákonný zástupca dieťaťa

Vyjadrenie zriaďovateľa:

Súhlasím/ nesúhlasím

.....  
Michal Turay – starosta

Dáva sa na vedomie:

1. Obecný úrad - Lieskovec
2. Materská škola - Lieskovec