\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

Materská škola Heydukova

Heydukova 25

81108 Bratislava

**VEC: Žiadosť o vrátenie mylnej platby**

Žiadam o vrátenie mylnej platby školné uhradenej za môjho

syna/dcéru

narodeného/nej dňa bytom

navštevujúceho/cej MŠ Heydukova 25, 81108 Bratislava,

VS:9224 Platba

platca:

Suma na vrátenie: €

Číslo účtu z ktorého bola platba uhradená:

Číslo účtu na ktorý má byť platba uhradená:

Stanovisko riaditeľky MŠ:

V Bratislave dňa podpis zákonného zástupcu