\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu dieťaťa

Mestská časť Bratislava-Petržalka

Oddelenie predprimárneho a

 primárneho vzdelávania

 Kutlíkova 17

 852 12 Bratislava

 V Bratislave dňa ............................

Vec:

 **Žiadosť o vrátenie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy**

Dolu podpísaný/á..............................................................., týmto žiadam o vrátenie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy, ktorý som uhrádzal/la v MŠ Lachova 31 v Bratislave za môjho syna/moju dcéru........................................................................................

Svoju žiadosť odôvodňujem tým, že ............................................................................................

.......................................................................................................................................................

Príspevok žiadam poslať na účet: ................................................................................................

V Bratislave dňa .................................. ...................................... podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľky:

Odporúčam/neodporúčam vrátiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy vo výške .............€ z dôvodu .............................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

V Bratislave dňa .................................. ...................................... podpis riaditeľky MŠ