
Meno a priezvisko žiadateľa, telefónny kontakt

Základná škola – Školský klub detí
M. R. Štefánika 2007/14
022 01 Čadca

VEC:

Žiadosť o vrátenie poplatku za ŠKD

Dole podpísaná/ý ako zákonný

zástupca žiaka/žiačky , trieda Vás

žiadam o vrátenie poplatku za školský klub detí za mesiac Poplatok

žiadam vrátiť na účet IBAN: SK

V Čadci dňa

.....
podpis