
Katolícka spojená škola sv. Mikuláša
Duklianska 16
080 01 Prešov

V dňa.....

Vec: Žiadosť o vrátenie preplatku za pobyt v ŠKD

Týmto žiadam o vrátenie preplatku z príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou ŠKD a pobytom môjho dieťaťa, žiaka/žiačky triedy v ŠKD za šk. rok v sume

S pozdravom
