

Základná škola, Janka Alexyho 1941/1, 960 01 Zvolen

tel./fax: 045 536 2169

e-mail: skola@zsalexyzv.sk

<http://www.zsalexyzv.sk>

<http://www.zsalexyzv.edupage.org>

Žiadosť o vrátenie poplatku z ŠKD

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko (titul): _____

Adresa trvalého bydliska: _____

Žiadam o vrátenie poplatku z ŠKD za obdobie: _____

Číslo účtu IBAN: _____

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Trieda: _____ Odd. ŠKD: _____

Dôvod vrátenia peňazí: _____

Vo Zvolene, dňa: _____ Podpis zákonného zástupcu: _____