

### **Žiadosť o vrátenie preplatku za stravu**

Meno zákonného zástupcu dieťaťa/žiadateľa.....

žiadam o vrátenie preplatku za stravu zo ŠJ MŠ Gemerská 1772, 010 08 Žilina,

ktorý vznikol môjmu synovi/dcére.....

v šk.roku.....

Preplatok žiadam vrátiť na číslo účtu.....

V Žiline dňa.....

.....

Podpis zákonného zástupcu