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

meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu

Mestská časť Bratislava - Petržalka

ekonomický  úsek

Kutlíkova 17

852 12 Bratislava

**Vec:** Žiadosť o vrátenie už zaplateného príspevku za pobyt dieťaťa v MŠ

Dolupodpísaný/á ............................................. žiadam o vrátenie príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy za dieťa ........................................................... VS: 9110/.......... navštevujúce Materskú školu, Bohrova 1, 851 01 Bratislava vo výške ........... € z dôvodu ....................................................................................................... ....................................................................................................... Príspevok žiadam poslať na číslo účtu : ................................................

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

###  ..................................... podpis zákonného zástupcu

**Vyjadrenie riaditeľky MŠ**

Odporúčam/neodporúčam vrátiť príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ vo výške ..................... € z dôvodu ................................................................

V Bratislave, dňa ................

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

 riaditeľka MŠ Bohrova