

Žiadosť o vrátenie poplatku za materskú školu

Podpísaná/ýako zákonný zástupca dieťaťa,

žiadam o vrátenie poplatku za materskú školu za mesiac/rok.....z dôvodu:

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

V Lednických Rovniach, dňa.....

Odporúčanie riaditeľky materskej školy:

Bc. Jarmila Provazníková, riaditeľka materskej školy Lednické Rovne, Súhradka 204, 02061 Lednické Rovne

odporúčam / neodporúčam*

starostovi obce, ako zástupcovi zriaďovateľa MŠ vyhovieť žiadosti zákonného zástupcu.

V Lednických Rovniach, dňa.....

Stanovisko zriaďovateľa

Mgr. Marian Horečný, starosta obce Lednické Rovne, ako zástupca zriaďovateľa materskej školy,

schvaľujem / neschvaľujem *

žiadosť zákonného zástupcu.

V Lednických Rovniach, dňa.....

*nehodiace sa predčiarnite