



Materská škola Skalité- Ústredie č. 632, 023 14 Skalité

Obec Skalité  
Skalité 598  
023 14 Skalité

**Vec**

**Žiadosť o vrátenie poplatku**

Týmto žiadam o vrátenie rodičovského poplatku za materskú školu z dôvodu absencie mojej dcéry/ syna, bytom..... v období od .....do.....

Za vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem

S pozdravom

.....  
Podpis žiadateľa

**POTVRDENIE O NENAVŠTEVOVANÍ MATERSKEJ ŠKOLY SKALITÉ- ÚSTREDIE. Č. 632**

Materská škola Skalité- Ústredie týmto potvrdzuje, že dieťa .....  
nar:..... Bytom:..... v období

od .....do..... spomínanú materskú školu nenavštevovalo.

Zákonný zástupca žiada, aby spomínaný poplatok bol odpustený/ presunutý na základe vyššie uvedeného potvrdenia.

V Skalitom dňa: .....

.....

Mgr. Denisa Maslíková

riaditeľka MŠ

Pečiatka a podpis