*Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu, tel. kontakt*

**Riaditeľstvo**

**ZŠ Nám. Laca Novomeského 2**

**040 01 Košice**

 V Košiciach .............................. *(dátum)*

**VEC: Žiadosť o vrátenie nevyčerpaného finančného príspevku na činnosť Jazykovej školy**

Zákonný zástupca žiaka *(meno a priezvisko dieťaťa):* ................................................................... v šk. roku 2019/2020 navštevujúceho triedu .......................

žiadam o vrátenie nevyčerpaného finančného príspevku **vo výške 30 €**  určeného na činnosť jazykového kurzu s názvom ...................................................................................... JŠ pri ZŠ Nám. Laca Novomeského 2, Košice v mesiacoch apríl až jún 2020.

Požadovanú čiastku žiadam previesť na uvedený bankový účet:

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

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

 podpis