Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Mesto Banská Bystrica

Odbor školstva

Mgr. Anna Martišovičová

Československej armády 26

974 01 Banská Bystrica

Vec: Žiadosť o odpustenie poplatkov

Horemenovaná/ý ......................................................... Vás žiadam o odpustenie poplatku za prázdninovú činnosť vo výške ................. EUR na základe Rozhodnutia o prerušení dochádzky do MŠ.

S pozdravom,

Zákonný zástupca: .........................................

Podpis

V Banskej Bystrici, dňa