Základní škola Pardubice-Polabiny, npor. Eliáše 344

 **Žádost o vrácení přeplatku na úplatě za školní družinu**

tímto žádám o vrácení přeplatku za školní družinu .

Jméno dítěte: ……………………………………………………………………………. Třída: ………………….

Částku ………………….. poukažte na účet ……………………………………………………………….

V ………………………………….. dne ……………. …………………………………………………………..

 podpis zákonného zástupce