––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Meno, priezvisko, bydlisko /zákonný zástupca/

Spojená škola

Scota Viatora 8

034 01 Ružomberok

Školský internát

Vec:

**Žiadosť o vrátenie preplatku z ubytovania**

Žiadam o vrátenie preplatku z ubytovania

pre žiaka/žiačku ..................................................................................................................

na číslo účtu IBAN .............................................................................................................

V Ružomberku dňa: ................................................

Podpis rodičov: ........................................................

(ak žiak nemá 18 rokov)

Podpis žiaka/žiačky .................................................