**Uviesť priezvisko, meno a adresu**

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

Školský internát pri

Strednej odbornej škole dopravnej

Rosinská cesta 2

010 08 Žilina

V ......................... dňa ...................

Vec: **Žiadosť o vrátenie preplatku za ubytovanie**.

Žiadam Vás o vrátenie preplatku za ubytovanie v ŠI.

Priezvisko a meno:

Trieda :

Číslo účtu - IBAN:

Priezvisko a meno zákonného zástupcu:

Kontakt – zákonný zástupca:

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

Podpis zákonného zástupcu