**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