Fakultní základní škola Pedagogické fakulty UK

Praha 13, Trávníčkova 1744

155 00 Praha 5 – Stodůlky

Žádost o vrácení přeplatku za docházku do školní družiny

Příjmení a jméno dítěte …………………………………………………………………………………………….

Třída ……………………………........

Částka …………………………………

Číslo účtu (na který má být přeplatek vrácen) …………………………………………………………….

Datum ………………………. Podpis …………………………………………………..