_____

Meno a priezvisko žiadateľa, adresa trvalého pobytu, e-mail

ZŠ Fándlyho 11 Pezinok
Riaditeľka školy
Ing. Monika Hlúšková
Fándlyho 11
902 01Pezinok

Žiadosť o vrátenie preplatku za ŠKD

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa.....

Žiadam o vrátenie preplatku za čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí pri ZŠ Fándlyho 11,Pezinok, ktorý vznikol žiakovi

Meno a priezvisko dieťaťa....., trieda.....

v školského roku ..... /.....

Preplatok za ŠKD žiadam vrátiťna číslo účtu v tvare IBAN:

SK..... v sume .....

V ..... dňa.....

Podpis zákonného zástupcu.....

Osobné údaje žiaka a zákonných zástupcov sú spracúvané v súlade s čl. 6 ods. 1 písm. b) a c) nariadenia 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a §13 ods. 1 písm. b) a c) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre plnenie zmluvy a zákonných povinností prevádzkovateľa. Viac informácii o spracovaní osobných údajov nájdete na webovej stránke prevádzkovateľa.

Podpis zákonného zástupcu.....