Narnia
Cirkevná základná škola
Bratislava

Žiadosť o vrátenie poplatku

za školskú akciu .....

Meno a priezvisko dieťaťa Trieda	
Počet zrealizovaných dní/nocí	
Dôvod neúčasti dieťaťa *(pri zdravotných dôvodoch treba doložiť potvrdením od lekára)*	
Meno a priezvisko rodiča	
IBAN	
Názov príjemcu (účtu)	
Poznámka administrátora	

V Bratislave, dňa:

Podpis rodiča/zákonného zástupcu

Cirkevná základná škola – Narnia
Beňadická 38
851 06 Bratislava

+421/2 32 111 555
tajomnik@narniaba.sk
www.narnia.sk

IBAN: SK43 1100 0000 0026 6825 0025
IČO: 30809193
DIČ: 2020911794