meno a adresa žiadateľa (rodič, zákonný zástupca dieťaťa)

Materská škola

Prečín 275

018 15

Vec: **Žiadosť** **o odpustenie príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole**

Žiadam o odpustenie príspevku za pobyt môjho dieťaťa v Materskej škole v Prečíne

**za mesačné obdobie : .................................................................................................................**

Meno a priezvisko dieťaťa : .................................

Dátum narodenia :

Adresa bydliska :

**Uvedenie dôvodu : /\* nevhodné preškrtnúť**

1. Som poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi, zároveň o tom prikladám potrebný doklad
2. Moje dieťa má prerušenú dochádzku do materskej školy na viac ako 30 po sebe nasledujúcich dní z dôvodu choroby alebo rodinných dôvodov preukázateľným spôsobom (podať písomnú žiadosť o prerušenie dochádzky, v prípade choroby priložiť aj potvrdenie od lekára)

V Prečíne dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis rodiča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_