.................................................................................................................................

Meno a priezvisko, bydlisko žiadateľa (zákonný zástupca)

ZŠ s MŠ Rozhanovce

SNP 121

044 42 Rozhanovce

Vec: **Žiadosť o odpustenie mesačného príspevku na čiastočnú úhradu nákladov**

**za pobyt dieťaťa v materskej škole.**

V zmysle Školského poriadku ZŠ s MŠ Rozhanovce § 28 ods. 7 zákona 245/ 2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v súlade s VZN obce Rozhanovce č. 04/2019

**žiadam o odpustenie mesačného príspevku na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa v materskej škole**

za obdobie od ….......................................... do ..............................…...............................

Naše dieťa (priezvisko a meno) .............................................................................. nebolo v tomto čase prítomné v materskej škole z dôvodu:

a) choroby, čo dokladám lekárskym potvrdením (v prílohe)

b) zhoršujúcej sa pandemickej situácie súvisiacej s ochorením Covid -19

c) iné: ...........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Rozhanovce, .......................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis žiadateľa

príloha: lekárske potvrdenie