

---

Meno, trvalé bydlisko a telefonický + e-mailový kontakt žiadateľa

Základná škola Kukučínova ulica 106  
093 03 Vranov nad Topľou

V..... dňa.....

Vec:

**Ž I A D O S Ť o zníženie/odpustenie príspevku.**

Žiadam o **zníženie/odpustenie\*** príspevku na čiastočnú úhradu nákladov za starostlivosť poskytovanú môjmu synovi/mojej dcére\* v školskom klube detí

meno a priezvisko: .....

oddelenie ŠKD: ..... dátum a miesto narodenia dieťa:.....

adresa trvalého bydliska: .....

za obdobie:.....

\*Nehodniace sa prečiarknite

Príloha:

- doklad o poberaní dávok v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi
- .....

S pozdravom

---

podpis zákonného zástupcu