
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. kontakt

RŠ- Základná škola
Abovská 36
040 17 Košice

Vec: Žiadosť o zníženie príspevku v školskom klube detí o 20% pre zákonného zástupcu dieťaťa, ktorý má tri a viac detí vo veku povinnej školskej dochádzky na školský rok.....

V súlade so Všeobecne záväzným nariadením mesta Košice č. 103/2008 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach, ktorých zriaďovateľom je mesto Košice

žiadam o zníženie príspevku o 20% pre moje dieťa:

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

bydlisko:

trieda:

Škola: Základná škola Abovská 36, 040 17 Košice

Okrem tohto dieťaťa sú školopovinné ďalšie deti:

č.	Priezvisko a meno	Dátum narodenia	Názov navštevovanej školy	Trieda

Týmto vyhlasujem, že údaje sú poskytnuté pravdivo.

V Košiciach, dňa.....

.....
Podpis zákonného zástupcu