Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu dieťaťa

 Základná škola

 PaedDr. Antónia Mündelová

 riaditeľka školy

Požiarnická 3

 040 01 Košice

**Vec**

**Žiadosť o zníženie príspevku za ŠKD**

V súlade s § 18 nariadenia o určení výšky príspevku v školách a školských zariadeniachv zmysle VZN mesta Košice č. 103, žiadam o **zníženie**príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou ŠKD, nakoľko mám .......... deti vo veku povinnej školskej dochádzky.

Meno dieťaťa škola, ktorú navštevuje

1. ......................................................... .....................................................................

2. ......................................................... .....................................................................

3. ......................................................... .....................................................................

4. ......................................................... .....................................................................

Zníženie príspevku žiadam v školskom roku ....................................... na svoje dieťa (deti):

1. ......................................................... trieda: ........................

2. ......................................................... trieda: ........................

3. ......................................................... trieda: ........................

V Košiciach dňa: ......................................

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

  podpis zákonného zástupcu dieťaťa