

.....
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko s uvedením PSČ)

Základná škola s materskou školou Hybe
Hybe 691, 03231

VEC:

Žiadosť o odpustenie alebo presunutie príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole

Týmto Vás žiadam o odpustenie príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole za
moje dieťa.....,
narodené dňa ,
bytom..... ,
ktoré nenavštevovalo Materskú školu v Hybiach viac ako 30 po sebe nasledujúcich dní v súlade s § 5
ods. 1 VZN obce Hybe č. 3/2023 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a v
školských zariadeniach.

Dieťa nenavštevovalo materskú školu
oddo
z dôvodu

.....
(v prípade ochorenia je neoddeliteľnou súčasťou žiadosti potvrdenie lekára).

Zároveň Vás žiadam o (* nehodiace sa prečiarknuť):

- 1) presunutie uhradeného poplatku na nasledujúce obdobie *
- 2) vrátenie uhradeného poplatku na číslo účtu vo formáte IBAN:
.....*

V Hybiach , dňa ,

Meno, priezvisko a podpis zákonného zástupcu

(žiadateľa)

Prílohy: lekárske potvrdenie