

Meno, priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa:

Adresa trvalého pobytu:

Elektronická schránka aktívna na doručovanie: * ÁNO - NIE

MESTO ROŽŇAVA

Šafárikova 29

048 01 Rožňava

VEC

Žiadosť o zníženie príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole

V súlade s čl. 1 ods. 1 písm. b) všeobecne záväzného nariadenia mesta Rožňava o určení čiastočných úhrad v školách a školských zariadeniach týmto žiadam Mesto Rožňava, zriaďovateľa **Materskej školy** /adresa MŠ/ **v Rožňave** o zníženie príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole o **o 50 %, t. j. na sumu 25,00 €** pre moje dieťa /meno, priezvisko dieťaťa/:, narodené /dátum narodenia/:, s trvalým pobytom /adresa trvalého pobytu dieťaťa/:

Nástup dieťaťa do materskej školy dňa:

Som si vedomý/á, že ak dôjde k zmene skutočností, rozhodujúcich o znížení príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole, som povinný/á bezodkladne o tom informovať zriaďovateľa materskej školy prostredníctvom riaditeľa materskej školy.

V Rožňave dňa:

.....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Potvrdzujem správnosť údajov:

Žiadosť prevzatá dňa:

.....

riaditeľ materskej školy

*označiť správny údaj