Zákonný zástupca dieťaťa – matka (meno a adresa bydliska)

Zákonný zástupca dieťaťa – otec (meno a adresa bydliska)

**Materská škola**

**Oštepová 1**

**040 01 Košice**

Košice, dňa ...........................

Vec: ***Žiadosť o oslobodenie platenia príspevku***

Zákonný zástupca dieťaťa žiadam riaditeľstvo MŠ Oštepová 1, Košice, o oslobodenie platenia príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov v materskej škole môjho dieťaťa ............................................................................., nar. ....................................., bytom .............................................................................., ktoré malo prerušenú dochádzku v MŠ od ........................ do ................... t.j. počet dní ................ (po sebe nasledujúcich kalendárnych dní neprítomnosti dieťaťa do materskej školy) z týchto dôvodov: (zdravotné alebo iné závažné dôvody) .....................................................................

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

podpis zákonného zástupcu – matka podpis zákonného zástupcu – otec

Príloha: potvrdenie od lekára

Zákonný zástupca dieťaťa – matka (meno a adresa bydliska)

Zákonný zástupca dieťaťa – otec (meno a adresa bydliska)

**Materská škola**

**Oštepová 1**

**040 01 Košice**

Košice, dňa ...........................

Vec: ***Žiadosť o oslobodenie platenia príspevku***

Zákonný zástupca dieťaťa žiadam riaditeľstvo MŠ Oštepová 1, Košice, o oslobodenie platenia príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov v materskej škole môjho dieťaťa ............................................................................., nar. ....................................., bytom .............................................................................., ktoré malo prerušenú dochádzku v MŠ od ........................ do ................... t.j. počet dní ................ (po sebe nasledujúcich kalendárnych dní neprítomnosti dieťaťa do materskej školy) z týchto dôvodov: (zdravotné alebo iné závažné dôvody) .....................................................................

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

podpis zákonného zástupcu – matka podpis zákonného zástupcu – otec