meno a priezvisko, trvalé bydlisko zákonného zástupcu

Základná škola Mudroňova 83

811 03 Bratislava

V Bratislave dňa.............................

**Vec: Žiadosť o prerušenie dochádzky do ŠKD a odpustenie príspevku za ŠKD**

 Žiadam o prerušenie dochádzky v školskom klube detí pre svojho syna / dcéru:

meno a priezvisko dieťaťa:.......................................................................................................................,

nar.: ......................................................., trieda: ......................................................................................

bytom: ......................................................................................................................................................

v čase od ................................................................ do.............................................................................

Dôvod mojej žiadosti je

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

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

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

Žiadam o odpustenie príspevku na činnosť školského zariadenia. Zároveň vyhlasujem, že som uhradil všetky príspevky na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou ŠKD za mesiace, v ktorých moje dieťa ŠKD navštevovalo.

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

 ---------------------------------------------------------------------

 podpis zákonného zástupcu

Upozornenie:

Nárok na odpustenie príspevku na činnosť školského zariadenia má dieťa ak, prerušilo dochádzku na viac ako tridsať po sebe nasledujúcich kalendárnych dní preukázateľne z dôvodu choroby alebo rodinných dôvodov.