Zákonný zástupca (meno, priezvisko, adresa, tel.)

MESTO SKALICA

Mgr. Oľga Luptáková

primátorka mesta

Námestie slobody 10

909 01 Skalica

 Skalica, dňa .....................

**Vec:**

**Žiadosť o odpustenie príspevku**

Vážená pani primátorka,

v zmysle ustanovenia § 28 ods. 7 písm. a) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov Vás žiadam o odpustenie príspevku na čiastočnú úhradu nákladov Materskej školy, Dr. Clementisa 59, 909 01 Skalica, za dieťa

......................................................, nar. ................................., bytom ......................................................,

za obdobie od ............... do ................ pracovisko ......................................................

**Odôvodnenie:**

v uvedenom období malo moje dieťa prerušenú dochádzku do materskej školy z dôvodu hospitalizácie / kúpeľnej liečby.\*

 S pozdravom

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

 podpis

Príloha

Lekárske potvrdenie

Iný doklad /vypísať/ ..............................................................................

\*Nehodiace sa prečiarknite